HOSPITAL
ANTÔNIO MOREIRA
DA COSTA

Prestação de Contas

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL

Convênio 03/2020

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIALCNPJ: 24.492.324/0001-52 Inscrição Estadual: Isento
Rua Coronel Joaquim Neto, 186 – Centro – CEP: 37540-000 Santa Rita do Sapucaí - MG
Tel/Fax.: (35) 3471-9818

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

1. Identificação da Organização da Sociedade Civil Proponente

Nome da Organização:	CNPJ:	Nº do Convênio
Fundação Santarritense de Saúde e Assistência Social	**24.492.324/0001-52**	**03/2020**

2. Execução da Receita e da Despesa

I. Saldo Anterior: R$ 0,00

II. Receitas		III. Despesas (*Preencher de acordo com o Item 7.2 do Plano de Trabalho*)					
Discriminação	**Valor**	Nº	Discriminação	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
Repasse efetuado pelo Município	R$ 1.000.000,00	1	Pagamento de Equipe Multidisciplinar				R$ 453.403,73
Rendimentos de Aplicação Financeira	R$ 2.306,27	2	Obras de adequação e ampliação				R$ 31.644,91
Contrapartida (quando for necessário)		3	Materiais, medicações, higienização, gases e equipamentos				R$ 222.309,64
		4	Locação e manutenção de equipamentos				R$ 8.615,79
		5	Exames de imagem e laboratoriais				R$ 7.585,02
		6	Aparelho laboratorial Eco S200				R$ 15.000,00
		7	Aparelho de osmose reversa 150 L/H				R$ 26.000,00
		8					
		9					
		10					
		11					
		12					
		13					
Total de Receitas (II):	**R$ 1.002.306,27**					**Total de Despesas (III):**	**R$ 764.559,09**
						Saldo Final (I+II-III):	**R$ 237.747,18**

IV. Justificativas

3. Relação de Pagamentos Efetuados

(Relacionar todos os pagamentos efetuados na mesma ordem dos Extratos Bancários)

Nº	FORNECEDOR	CNPJ/CPF	Documento Fiscal			Forma de Pagamento	Valor Total
			Data	Tipo	Número		
1	NW QUIMICA AMBIENTAL E CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL LTDA	26.777.262/0001-50	04/05/2020	NF	26	transferência	R$ 3.900,00
2	RODRIGUES E GOULART LTDA-ME	07.608.000/0001-18	04/05/2020	NF	36338	transferência	R$ 15.000,00
3	ALFALAGOS LTDA	05.194.502/0001-14	04/05/2020	NF	232450	boleto bancario	R$ 606,85
4	DELTAMED ELETRODOMESTICOS LTDA	07.833.675/0001-60	04/05/2020	NF	1534	transferência	R$ 26.000,00
5	MAB INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI	18.444.016/0001-59	04/05/2020	NF	4126	transferência	R$ 1.500,00
8	DOUGLAS RODRIGUES RIBEIRO-ME	29.284.751/0001-69	04/05/2020	NF	69	transferência	R$ 475,00
9	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	03.945.035/0001-91	04/05/2020	NF	117226	boleto bancario	R$ 1.634,00
10	BRASPOWER COMERCIAL LTDA-ME	26.164.580/0001-52	04/05/2020	NF	12300	transferência	R$ 888,12
11	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	03.945.035/0001-91	04/05/2020	NF	117226	boleto bancario	R$ 1.634,00
11	CIRURGICA FERNANDES C. MAT.CIR.HO.SO. LTDA	61.418.042/0001-31	04/05/2020	NF	1205145	transferência	R$ 2.070,06
12	DOUGLAS RODRIGUES RIBEIRO-ME	29.284.751/0001-69	04/05/2020	NF	69	transferência	R$ 475,00
13	KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA EIRELI	32.756.444/0001-48	04/05/2020	NF	1863	boleto bancario	R$ 1.106,42
14	COOPERATIVA REGIONAL DE AGRO PEDUÁRIA DE SANTA RITA DO SAPUCAI	26.490.401/0001-35	04/05/2020	NF	15408	transferência	R$ 54,35
15	DARLAN CUSTODIO DE SOUZA	27.212.493/0001-80	04/05/2020	NF	9	transferência	R$ 1.500,00
16	MM ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA	71.510.796/0001-70	04/05/2020	NF	1567	boleto bancario	R$ 310,00
16	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	49.324.221/0001-04	04/05/2020	NF	1334145	boleto bancario	R$ 878,00
17	COOPERATIVA REGIONAL DE AGRO PEDUÁRIA DE SANTA RITA DO SAPUCAI	26.490.401/0001-35	04/05/2020	NF	12697	transferência	R$ 98,00
18	MADEIREIRA SERTANEJA	21.718.382/0001-63	04/05/2020	NF	5410	boleto bancario	R$ 236,49
19	MADEIREIRA SERTANEJA	21.718.382/0001-63	04/05/2020	NF	59	boleto bancario	R$ 70,00
20	MADEIREIRA SERTANEJA	21.718.382/0001-63	04/05/2020	NF	5410	boleto bancario	R$ 236,50
22	MADEIREIRA SERTANEJA	21.718.382/0001-63	04/05/2020	NF	59	boleto bancario	R$ 70,00
23	COOPERATIVA REGIONAL DE AGRO PEDUÁRIA DE SANTA RITA DO SAPUCAI	24.490.401/0001-35	05/05/2020	NF	13618	transferência	R$ 70,00
24	RN TINTAS E FERRAMENTAS	25.271.628/0009-00	05/05/2020	NF	35156	boleto bancario	R$ 101,40

25	RN TINTAS E FERRAMENTAS	25.271.628/0009-00	05/05/2020	NF	35168	boleto bancario	R$	61,00
26	AVENIDA CASA E CONSTRUÇÃO	25.421.404/0001-80	05/05/2020	NF	892	boleto bancario	R$	867,89
27	FOLHA DE PAGAMENTO 04/2020 - COVID 19		05/05/2020			transferência	R$	26.393,21
28	MAXPEL PAPELARIA E PRESENTES LTDA	10.905.084/0001-66	07/05/2020	NF	5304	boleto bancario	R$	94,30
29	LUCIO JOSE CAMPOS	97.544.089/0001-99	07/05/2020	NF	2608	boleto bancario	R$	415,00
30	RODRIGUES E GOULART LTDA-ME	07.608.000/0001-18	07/05/2020	NF	36256	boleto bancario	R$	5.396,00
31	CHRISTIAN PATRICIO LOPEZ ALVAREZ 05887279621	32.403.821/0001-65	07/05/2020	NF	23	transferência	R$	500,00
32	DARLAN CUSTODIO DE SOUZA	27.212.493/0001-80	07/05/2020	NF	12	transferência	R$	2.200,00
33	VITALTEC	08.236.462/0001-14	08/05/2020	FATURA	1	boleto bancario	R$	2.000,00
34	RN TINTAS E FERRAMENTAS	25.271.628/0009-00				boleto bancario	R$	57,95
35	APROMED SOCIEDADADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	12/05/2020	NF	77	transferência	R$	10.647,28
36	APROMED SOCIEDADADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	12/05/2020	NF	83	transferência	R$	5.490,22
37	APROMED SOCIEDADADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	12/05/2020	NF	85	transferência	R$	24.804,55
38	APROMED SOCIEDADADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	12/05/2020	NF	81	transferência	R$	5.039,74
39	APROMED SOCIEDADADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	12/05/2020	NF	79	transferência	R$	6.686,81
40	LOJA DO JAPONES	09.652.386/0001-90	12/05/2020	NF	777	transferência	R$	375,00
41	IRENE E FERNANDES TECIDOS LTDA	71.478.903/0001-20	12/05/2020	NF		transferência	R$	272,30
42	IRENE E FERNANDES TECIDOS LTDA	71.478.903/0001-20	12/05/2020	NF	1279	transferência	R$	170,00
43	IRENE E FERNANDES TECIDOS LTDA	71.478.903/0001-20	12/05/2020	NF	1264	transferência	R$	341,88
44	MARCELO NICOLAS NASCIMENTO 28740977803	34.553.618/0001-09	12/05/2020	NF	13	transferência	R$	2.800,00
45	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0002-20	12/05/2020	NF	537525	boleto bancario	R$	337,79
46	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	12/05/2020	NF	179	transferência	R$	4.821,07
47	JULIO CESAR PEREIRA - ME	38.656.096/0001-13	12/05/2020	NF	6	transferência	R$	3.000,00
48	ALPHA PB MATERIAIS	33.554.784/0001-59	12/05/2020	NF		transferência	R$	3.620,00
49	RODRIGUES E GOULART LTDA-ME	07.608.000/0001-18	13/05/2020	NF	36511	boleto bancario	R$	1.305,68
50	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO	12.047.164/0001-53	13/05/2020	NF	77458	boleto bancario	R$	2.635,60
51	MED CENTER LTDA	00.874.929/0001-40	13/05/2020	NF	274941	boleto bancario	R$	2.205,80
52	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66	13/05/2020	NF	20358	boleto bancario	R$	2.778,00
53	RN TINTAS E FERRAMENTAS	25.271.628/0009-00	13/05/2020	NF	35222	boleto bancario	R$	83,44
54	ELETRICA SAPUCAI	18.809.822/0001-83	13/05/2020	NF	27810	transferência	R$	122,00
55	SILVIA VAZ FERNANDES	02.980.579/0001-21	13/05/2020	NF	46432	transferência	R$	52,00
56	FAM LTDA	10.393.891/0001-47	13/05/2020	NF	6472	boleto bancario	R$	1.315,00
57	GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S.A.	29.302.348/0003-87	13/05/2020	NF		boleto bancario	R$	621,82
58	AVENIDA CASA E CONSTRUÇÃO	25.421.404/0001-80	15/05/2020	NF	874	boleto bancario	R$	1.332,40

59	DAGUA TUBOS E CONEXOES LTDA	01.956.088/0001-82	15/05/2020	NF	9789	boleto bancario	R$	84,65
60	CHRISTIAN PATRICIO LOPEZ ALVAREZ 05887279621	32.403.821/0001-65	15/05/2020	NF	24	transferência	R$	700,00
61	FAM LTDA	10.393.891/0001-47	18/05/2020	NF	6502	transferência	R$	6.480,00
62	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA	30.461.442/0001-04	18/05/2020	NF	7378	boleto bancario	R$	1.318,85
63	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	18/05/2020	NF	275499	boleto bancario	R$	3.356,00
64	LABORATORIO JUCILAB LTDA	01.673.780/0001-01	19/05/2020	NF	27	transferência	R$	1.335,49
65	MM ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA	71.510.796/0001-70	20/05/2020	NF	1567	boleto bancario	R$	310,00
66	L.F WOLF HOSPITALARES LTDA	05.852.138/0001-32	21/05/2020	NF	17520	transferência	R$	335,00
67	RN TINTAS E FERRAMENTAS	25.271.628/0009-00	21/05/2020	NF	35354	boleto bancario	R$	15,49
68	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	21/05/2020	NF	274892	boleto bancario	R$	143,00
69	RODRIGUES E GOULART LTDA-ME	07.608.000/0001-18	21/05/2020	NF	36554	boleto bancario	R$	2.669,50
70	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	21/05/2020	NF	275893	boleto bancario	R$	2.926,20
71	DARLAN CUSTODIO DE SOUZA	27.212.493/0001-80	21/05/2020	NF	13	transferência	R$	1.500,00
72	CHRISTIAN PATRICIO LOPEZ ALVAREZ 05887279621	32.403.821/0001-65	21/05/2020	NF	25	transferência	R$	500,00
73	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	22/05/2020	NF	276159	boleto bancario	R$	2.384,00
74	GENESIO A. MENDES & CIA LTDA	82.873.068/0006-54	22/05/2020	NF	71240	boleto bancario	R$	6.599,40
75	RN TINTAS E FERRAMENTAS	25.271.628/0009-00	22/05/2020	NF	35051	boleto bancario	R$	28,10
76	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66	22/05/2020	NF	21653	boleto bancario	R$	3.354,00
77	KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA EIRELI	32.756.444/0001-48	22/05/2020	NF	2479	boleto bancario	R$	251,00
78	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	25/05/2020	NF	276413	boleto bancario	R$	4.052,35
79	MAGLIONI CASA E CONSTRUÇÃO LTDA	19.305.564/0001-60	25/05/2020	NF	12766	boleto bancario	R$	237,80
80	INTENSIVEMED IMPORTAÇÃO E COM LTDA	02.937.303/0001-60	25/05/2020	NF	199684	boleto bancario	R$	1.300,00
81	RB MARQUES COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS	28.705.453/0002-13	25/05/2020	NF	319	boleto bancario	R$	411,79
82	VALE COMERCIAL EIRELI	71.336.101/0001-86	25/05/2020	NF	88651	boleto bancario	R$	1.292,00
83	GENESIO A. MENDES & CIA LTDA	82.873.068/0006-54	25/05/2020	NF	71523	boleto bancario	R$	1.211,31
84	LOJAS CEM S.A	56.642.960/0169-60	25/05/2020	NF	25517	transferência	R$	328,00
85	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA	30.461.442/0001-04	26/05/2020	NF	7544	boleto bancario	R$	1.761,25
86	COMERCIAL SYSTEMSEG LTDA	09.598.607/0001-90	26/05/2020	NF	4158	transferência	R$	324,00
87	IRENE E FERNANDES TECIDOS LTDA	71.478.903/0001-20	26/05/2020	NF	1274	transferência	R$	231,00
88	RN TINTAS E FERRAMENTAS	25.271.628/0009-00	26/05/2020	NF	35456	boleto bancario	R$	300,00
89	PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA	12.860.162/0001-89	26/05/2020	NF	8425	boleto bancario	R$	48,00
90	MARIALVA DE OLIVEIRA FARIA 04088031857	12.786.298/0001-96	26/05/2020	NF	23200466	transferência	R$	780,00
91	PATRESE MAIA FORTUNATO 10293432686	27.672.632/0001-58	26/05/2020	NF	23322080	transferência	R$	6.250,00
92	PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA	12.860.162/0001-89	27/05/2020	NF	8426	boleto bancario	R$	157,50

93	GABRIELA PIVOTO BERALDO	21.815.540/0001-01	28/05/2020	NF	860	transferência	R$	50,00
94	CIRURGICA FERNANDES C. MAT.CIR.HO.SO. LTDA	61.418.042/0001-31	28/05/2020	NF	1212094	boleto bancario	R$	562,74
95	FAM LTDA	10.393.891/0001-47	29/05/2020	NF	6523	transferência	R$	6.480,00
96	CIRURGICA FERNANDES C. MAT.CIR.HO.SO. LTDA	61.418.042/0001-31	29/05/2020	NF	1221025	transferência	R$	647,63
97	MG SUL DISTRIBUIDORA	19.612.735/0001-02	29/05/2020	NF	2846	boleto bancario	R$	799,00
98	GISELI DE FATIMA DA SILVA GONCALVES EPP	19.751.137/0001-06	29/05/2020	NF	3706	boleto bancario	R$	550,00
99	CHRISTIAN PATRICIO LOPEZ ALVAREZ 05887279621	32.403.821/0001-65	29/05/2020	NF	26	transferência	R$	350,00
100	IRENE E FERNANDES TECIDOS LTDA	71.478.903.0001-20	29/05/2020	NF	1289	transferência	R$	266,00
101	GENESIO A. MENDES & CIA LTDA	82.873.068/0006-54	01/06/2020	NF	70849	boleto bancario	R$	634,95
102	GISELI DE FATIMA DA SILVA GONCALVES EPP	19.751.137/0001-06	01/06/2020	NF	3787	boleto bancario	R$	276,00
103	BIOTRONIK COMERCIAL MEDICA LTDA	50.595.271/0001-05	02/06/2020			transferência	R$	14.830,00
104	FOLHA DE PAGAMENTO 05/2020 - COVID 19		02/06/2020			transferência	R$	26.922,24
105	ATECOM COMERCIO E ACESSORIOS LTDA	05.308.948.0001/22	02/06/2020	NF	9084	transferência	R$	400,00
106	INTENSIVEMED IMPORTAÇÃO E COM LTDA	02.937.303/0001-60	03/06/2020	NF	198951	boleto bancario	R$	375,00
107	JOILE SUELEN INADA DE BARROS	20.880.939/0001-03	03/06/2020	NF	20	transferência	R$	176,40
108	WANDER PEREIRA ROSA	14.875.590/0001-00	03/06/2020	NF	10	transferência	R$	650,00
109	CIRURGICA FERNANDES C. MAT.CIR.HO.SO. LTDA	61.418.042/0001-31	04/06/2020	NF	1213652	boleto bancario	R$	584,25
110	CHRISTIAN PATRICIO LOPEZ ALVAREZ 05887279621	32.403.821/0001-65	05/06/2020	NF	27	transferência	R$	400,00
111	FARMACONN LTDA	04.159.816.0001/13	09/06/2020	NF	297800	boleto bancario	R$	393,88
112	VALE COMERCIAL EIRELI	71.336.101/0001-86	09/06/2020	NF	88810	boleto bancario	R$	119,60
113	ATTENDANCE ELETROMEDICINA LTDA ME	01.444.396/0001/29	09/06/2020	NF		transferência	R$	134,86
114	APROMED SOCIEDADADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	09/06/2020	NF	104	transferência	R$	4.392,18
115	APROMED SOCIEDADADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	10/06/2020	NF	98	transferência	R$	3.941,70
116	APROMED SOCIEDADADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	10/06/2020	NF	100	transferência	R$	8.784,36
117	APROMED SOCIEDADADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	10/06/2020	NF	102	transferência	R$	9.863,63
118	APROMED SOCIEDADADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	10/06/2020	NF	106	transferência	R$	27.216,50
119	VITALTEC	08.236.462/0001-14	10/06/2020	FATURA	1147	boleto bancario	R$	2.000,00
120	MARCELO NICOLAS NASCIMENTO 28740977803	34.553.618/0001-09	10/06/2020	NF	14	boleto bancario	R$	3.760,33
121	DIEGO SILVEIRA MACHADO	19.534.050/0001-87	10/06/2020	NF	247	transferência	R$	10.213,24
122	LUCIO FLORAVANTE COSTA	36.191.256/0001-70	10/06/2020	NF	16	transferência	R$	9.800,00
123	ALFALAGOS LTDA	05.194.502/0001-14	12/06/2020	NF	240290	boleto bancario	R$	57,94
124	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	12/06/2020	NF	1305989	boleto bancario	R$	2.127,50
125	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	10.571.984/0001-14	12/06/2020	NF	88046	boleto bancario	R$	2.093,00
126	CARITAS MAT ELETR EIRELI - ME	02.252.273/0001-59	12/06/2020	NF	29637	boleto bancario	R$	450,72

127	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	10.571.984/0001-14	15/06/2020	NF	87077	boleto bancario	R$	6.302,50
128	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0002-20	15/06/2020	NF	539163	boleto bancario	R$	710,90
129	DAGUA TUBOS E CONEXOES LTDA	01.956.088/0001-82	15/06/2020	NF	9907	boleto bancario	R$	2.834,99
130	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	10.571.984/0001-14	15/06/2020	NF	86939	boleto bancario	R$	3.369,38
131	AVENIDA CASA E CONSTRUÇÃO	25.421.404/0001-80	15/06/2020	NF	939	boleto bancario	R$	1.469,66
132	CHRISTIAN PATRICIO LOPEZ ALVAREZ 05887279621	32.403.821/0001-65	15/06/2020	NF	28	transferência	R$	500,00
133	ROMANO E KALLAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	37.195.016/0001-07	15/06/2020	NF	1	transferência	R$	79.772,50
134	RN TINTAS E FERRAMENTAS	25.271.628/0009-00	16/06/2020	NF	35649	boleto bancario	R$	89,00
135	MELO SAUDE LTDA - ME	10.540.500/0001-70	17/06/2020	NF	193	transferência	R$	3.754,00
136	CAMILLO & SIGNORI LTDA	71.291.512/0001-00	18/06/2020	NF	36703	transferência	R$	80,00
137	RODRIGUES E GOULART LTDA-ME	07.608.000/0001-18	19/06/2020	NF	36780	boleto bancario	R$	3.880,00
138	CLINICA SANTOS LTDA- ME	27.586.747/0001-20	22/06/2020	NF	18	transferência	R$	1.959,80
139	MAGLIONI CASA E CONSTRUÇÃO LTDA	19.305.564/0001-60	22/06/2020	NF	12896	boleto bancario	R$	124,20
140	MM ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA	71.510.796/0001-70	22/06/2020	NF	1567	boleto bancario	R$	310,00
141	LABORATORIO JUCILAB LTDA	01.673.780/0001-01	22/06/2020	NF	39	transferência	R$	1.144,71
142	CITOPHARMA MANIP DE MED ESP LTDA	01.640.262/0001-83	23/06/2020	NF	143324	transferência	R$	129,80
143	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - EPP	06.189.855/0001-99	23/06/2020	NF	10199	transferência	R$	1.062,25
144	MAGLIONI CASA E CONSTRUÇÃO LTDA	19.305.564/0001-60	24/06/2020	NF	12964	boleto bancario	R$	280,00
145	MAGLIONI CASA E CONSTRUÇÃO LTDA	19.305.564/0001-60	24/06/2020	NF	12911	transferência	R$	242,00
146	FARMACONN LTDA	04.159.816/0001-13	24/06/2020	NF	297800	boleto bancario	R$	393,88
147	PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA	12.860.162/0001-89	25/06/2020	NF	8488	boleto bancario	R$	198,00
148	ENEBRAS REFRIGERAÇÃO E AR CONDICIONADO EIRELI - EPP	08.457.065/0001-72	25/06/2020	NF	3056	transferência	R$	6.100,00
149	SUPERMED COM E . IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	26/06/2020	NF	441301	boleto bancario	R$	980,00
150	VALE COMERCIAL EIRELI	71.336.101/0001-86	29/06/2020	NF	89249	boleto bancario	R$	3.600,00
151	INTENSIVEMED IMPORTAÇÃO E COM LTDA	02.937.303/0001-60	29/06/2020	NF	199744	boleto bancario	R$	2.090,00
152	EURIPEDES DA SILVEIRA	00.316.942/0001-83	29/06/2020	NF	16628	boleto bancario	R$	25,00
153	RN TINTAS E FERRAMENTAS	25.271.628/0009-00	29/06/2020	NF	35878	boleto bancario	R$	10,05
154	EDWARDS LIFESCIENCES COM. PR.MD. CR. LT	05.944.604/0005-33	01/07/2020	NF	52482	boleto bancario	R$	2.390,00
155	FOLHA DE PAGAMENTO 06/2020		03/07/2020			transferência	R$	28.557,99
156	EDWARDS LIFESCIENCES COM. PR.MD. CR. LT	05.944.604/0005-33	06/07/2020	NF	52651	boleto bancario	R$	310,00
157	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66	07/07/2020	NF	27157	transferência	R$	15.940,00
158	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0001-51	07/07/2020	NF	2635502	transferência	R$	1.991,80
159	MACIONIL DOS REIS PURAS -ME	11.969.659/0001-77	08/07/2020	NF	128	transferência	R$	900,00
160	FARMACONN LTDA	04.159.816/0001-13	09/07/2020	NF	297800	boleto bancario	R$	394,00

161	ROMANO E KALLAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	37.195.016/0001-07	10/07/2020	NF	2	transferência	R$	88.219,00
162	APROMED SOCIEDADADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	10/07/2020	NF	133	transferência	R$	7.451,69
163	APROMED SOCIEDADADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	10/07/2020	NF	135	transferência	R$	25.194,03
164	APROMED SOCIEDADADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	10/07/2020	NF	131	transferência	R$	11.196,30
165	APROMED SOCIEDADADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	10/07/2020	NF	141	transferência	R$	3.941,70
166	KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA EIRELI	32.756.444/0001-48	10/07/2020	NF	2757	boleto bancario	R$	1.498,50
167	VITALTEC	08.236.462/0001-14	10/07/2020	FATURA	1236	boleto bancario	R$	2.000,00
168	DIAGNOSTICA LTDA	26.001.891/0001-94	10/07/2020	NF	39966	boleto bancario	R$	1.101,80
169	MARCELO NICOLAS NASCIMENTO 28740977803	34.553.618/0001-09	14/07/2020	NF	17	transferência	R$	2.395,66
170	CARITAS MAT ELETR EIRELI - ME	02.252.273/0001-59	15/07/2020	NF	30064	boleto bancario	R$	217,98
171	RN TINTAS E FERRAMENTAS	25.271.628/0009-00	16/07/2020	NF	35862	boleto bancario	R$	99,76
172	EUROFARMA LABORATORIOS S.A	61.190.096/0008-69	16/07/2020	NF	1729938	boleto bancario	R$	533,28
173	GENESIO A. MENDES & CIA LTDA	82.873.068/0006-54	16/07/2020	NF	73342	boleto bancario	R$	8.382,00
174	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	00.355.308/0001-50	16/07/2020	NF	490	transferência	R$	1.336,90
175	MELO SAUDE LTDA - ME	10.540.500/0001-70	16/07/2020	NF	198	transferência	R$	3.754,00
176	INTENSIVEMED IMPORTAÇÃO E COM LTDA	02.937.303/0001-60	17/07/2020	NF	203586	boleto bancario	R$	2.265,00
177	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66	17/07/2020	NF	25610	boleto bancario	R$	842,40
178	LUCIO JOSE CAMPOS	97.544.089/0001-99	17/07/2020	NF	2716	boleto bancario	R$	30,00
179	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66	17/07/2020	NF	25556	boleto bancario	R$	842,40
180	RODRIGUES E GOULART LTDA-ME	07.608.000/0001-18	17/07/2020	NF	36822	boleto bancario	R$	4.442,00
181	FARMACONN LTDA	04.159.816/0001-13	17/07/2020	NF	298612	boleto bancario	R$	273,36
182	EUROFARMA LABORATORIOS S.A	61.190.096/0008-69	17/07/2020	NF	1729938	boleto bancario	R$	533,44
183	EUROFARMA LABORATORIOS S.A	61.190.096/0008-69	17/07/2020	NF	1729938	boleto bancario	R$	533,28
184	FARMACONN LTDA	04.159.816/0001-13	17/07/2020	NF	298612	boleto bancario	R$	273,27
185	GENESIO A. MENDES & CIA LTDA	82.873.068/0006-54	17/07/2020	NF	73996	boleto bancario	R$	25.146,00
186	FARMACONN LTDA	04.159.816/0001-13	17/07/2020	NF	298612	boleto bancario	R$	273,27
187	MACIONIL DOS REIS PURAS -ME	11.969.659/0001-77	17/07/2020	NF	130	transferência	R$	110,00
188	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	35.820.448/0137-00	20/07/2020	NF	6841	boleto bancario	R$	459,58
189	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	35.820.448/0137-00	20/07/2020	NF	6766	boleto bancario	R$	5.863,14
190	LABORATORIO JUCILAB LTDA	01.673.780/0001-01	20/07/2020	NF	51	boleto bancario	R$	1.355,49
191	DAGUA TUBOS E CONEXOES LTDA	01.956.088/0001-82	20/07/2020	NF	10131	boleto bancario	R$	707,67
192	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	10.571.984/0001-14	20/07/2020	NF	90472	boleto bancario	R$	900,00
193	LABORATORIO JUCILAB LTDA	01.673.780/0001-01	20/07/2020	NF	52	boleto bancario	R$	2.647,53
194	CARDIO E NEFRO SERVIÇOS LTDA	37.414.475/0001-34	20/07/2020	NF	1	transferência	R$	2.815,00

195	CARDIO E NEFRO SERVIÇOS LTDA	7.414.475/0001-34	20/07/2020	NF	2	transferencia	R$	2.815,00
196	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA		21/07/2020	NF	89737	boleto bancario	R$	3.975,00
197	RODRIGUES E GOULART LTDA-ME		21/07/2020	NF	37089	boleto bancario	R$	7.200,00
	Total das Despesas:						**R$**	**764.559,09**

4. Justificativas

5. Data e Assinatura:

Santa Rita do Sapucaí, 21 de julho de 2020

Daniel Carli Teixeira
Presidente

Osni Antônio Schlemper
Tesoureiro

EMPRESA

G3372113105732401
21/07/2020 13:22:41

Cliente - Conta atual

Agência	8672-X
Conta corrente	212-7 FUNDACAO S S A SOCIAL
Período do extrato	de 30 / 04 / 2020 até 31 / 05 / 2020

Lançamentos

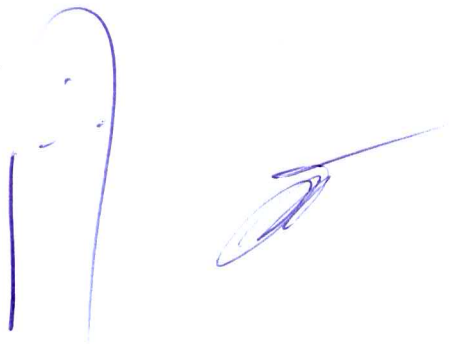
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/03/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/04/2020		0872	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.872.000.015.002	1.000.000,00 C	
				30/04 0872 15002-9 PREF MUNIC STA			
30/04/2020		0000	13049	345 BB RF CP Empresa ?gil	1.200.087	980.000,00 D	
30/04/2020		0000	13105	166 Emiss?o de DOC	43.001	700,00 D	19.300,00 C
				104 0941 00024179604 DARLAN CUSTODIO D			
04/05/2020		0000	14175	776 DOC devolvido	500.001	700,00 C	
				AUSENCIA DE INFORMACOES			
04/05/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.024.166	3.900,00 D	
				04/05 0872 24166-0 F H ANTONIO MO			
04/05/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.024.166	15.000,00 D	
				04/05 0872 24166-0 F H ANTONIO MO			
04/05/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.024.166	606,85 D	
				04/05 0872 24166-0 F H ANTONIO MO			
04/05/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.024.166	26.000,00 D	
				04/05 0872 24166-0 F H ANTONIO MO			
04/05/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.024.166	1.500,00 D	
				04/05 0872 24166-0 F H ANTONIO MO			
04/05/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.024.166	475,00 D	
				04/05 0872 24166-0 F H ANTONIO MO			
04/05/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.024.166	1.634,00 D	
				04/05 0872 24166-0 F H ANTONIO MO			
04/05/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.024.166	888,12 D	
				04/05 0872 24166-0 F H ANTONIO MO			
04/05/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.024.166	1.634,00 D	
				04/05 0872 24166-0 F H ANTONIO MO			
04/05/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.024.166	2.070,06 D	
				04/05 0872 24166-0 F H ANTONIO MO			
04/05/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.024.166	475,00 D	
				04/05 0872 24166-0 F H ANTONIO MO			
04/05/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.024.166	1.106,42 D	
				04/05 0872 24166-0 F H ANTONIO MO			
04/05/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.024.166	54,35 D	
				04/05 0872 24166-0 F H ANTONIO MO			
04/05/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.024.166	1.500,00 D	
				04/05 0872 24166-0 F H ANTONIO MO			
04/05/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.024.166	310,00 D	
				04/05 0872 24166-0 F H ANTONIO MO			
04/05/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.024.166	878,00 D	
				04/05 0872 24166-0 F H ANTONIO MO			
04/05/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.024.166	98,00 D	
				04/05 0872 24166-0 F H ANTONIO MO			
04/05/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.024.166	306,49 D	
				04/05 0872 24166-0 F H ANTONIO MO			
04/05/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.024.166	306,50 D	
				04/05 0872 24166-0 F H ANTONIO MO			
04/05/2020		0000	00000	855 BB RF CP Empresa ?gil	87	38.742,79 C	0,00 C
05/05/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada	554.478.000.002.229	70,00 D	
				05/05 4478 COOP REG 00024490401000135			
05/05/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.501	101,40 D	
				R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA			

05/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.502	61,00 D	
		R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA			
05/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.503	867,89 D	
		AVENIDA CASA CONSTRUCAO LTDA			
05/05/2020	0000	13105 438 TED	50.504	26.293,21 D	
		104 0941 024492324000152 FUNDACAO SANT			
05/05/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	27.393,50 C	0,00 C
07/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.701	94,30 D	
		BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
07/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.702	415,00 D	
		BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.			
07/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.703	5.396,00 D	
		BANCO DO BRASIL			
07/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.704	500,00 D	
		104 0941 05082872605 FABIO BRAZ DE MOR			
07/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.705	2.200,00 D	
		104 0941 00024179604 DARLAN CUSTODIO D			
07/05/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	8.605,30 C	0,00 C
08/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.801	2.000,00 D	
		ITAU UNIBANCO S.A.			
08/05/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	2.000,00 C	0,00 C
11/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.101	57,95 D	
		R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA			
11/05/2020	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os	881.320.900.393.209	60,00 D	
		Cobrança referente 11/05/2020			
11/05/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	117,95 C	0,00 C
12/05/2020	8672	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.039.050	10.647,28 D	
		12/05 0872 39050-X APROMED S MEDI			
12/05/2020	8672	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.039.050	5.490,22 D	
		12/05 0872 39050-X APROMED S MEDI			
12/05/2020	8672	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.039.050	24.804,55 D	
		12/05 0872 39050-X APROMED S MEDI			
12/05/2020	8672	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.039.050	5.039,74 D	
		12/05 0872 39050-X APROMED S MEDI			
12/05/2020	8672	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.039.050	6.686,81 D	
		12/05 0872 39050-X APROMED S MEDI			
12/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.201	375,00 D	
		237 1875 009652386000190 CIRO TATSUO T			
12/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.202	272,30 D	
		104 0941 071478903000120 IRENE E FERNA			
12/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.203	170,00 D	
		104 0941 071478903000120 IRENE E FERNA			
12/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.204	341,88 D	
		104 0941 071478903000120 IRENE E FERNA			
12/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.205	2.800,00 D	
		077 0001 034553618000109 MARCELO NICOL			
12/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.206	337,79 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
12/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.207	4.821,07 D	
		237 1497 032145929000103 RENNO SERVICO			
12/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.208	3.000,00 D	
		341 8659 038656096000113 JULIO CESAR P			
12/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.209	3.620,00 D	
		033 0662 033554784000159 ALPHA PB MATE			
12/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.331.200.072.205	10,45 D	
		Cobrança referente 12/05/2020			
12/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.331.200.072.206	10,45 D	
		Cobrança referente 12/05/2020			
12/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.331.200.072.207	10,45 D	
		Cobrança referente 12/05/2020			
12/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.331.200.072.208	10,45 D	
		Cobrança referente 12/05/2020			
12/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.331.200.072.209	10,45 D	
		Cobrança referente 12/05/2020			
12/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.331.200.072.210	10,45 D	

		Cobrança referente 12/05/2020			
12/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 831.331.200.072.211		10,45 D	
		Cobrança referente 12/05/2020			
12/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 831.331.200.072.212		10,45 D	
		Cobrança referente 12/05/2020			
12/05/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	68.490,24 C	0,00 C
13/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.301	1.305,68 D	
		BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
13/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.302	2.635,60 D	
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
13/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.303	2.205,80 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
13/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.304	2.778,00 D	
		BANCO DO BRASIL			
13/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.305	83,44 D	
		R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA			
13/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.306	122,00 D	
		104 0147 018809822000183 ELETRICA SAPU			
13/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.307	52,00 D	
		104 0147 002980579000121 SILVIA VAZ FE			
13/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.308	1.315,00 D	
		FAM LTDA ME			
13/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.309	621,82 D	
		GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S A			
13/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 831.341.200.042.461		10,45 D	
		Cobrança referente 13/05/2020			
13/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 831.341.200.042.462		10,45 D	
		Cobrança referente 13/05/2020			
13/05/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	11.140,24 C	0,00 C
15/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.501	1.332,40 D	
		BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
15/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.502	84,65 D	
		DAGUAS			
15/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.503	700,00 D	
		104 0941 05082872605 FABIO BRAZ DE MOR			
15/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 841.361.100.126.275		10,45 D	
		Cobrança referente 15/05/2020			
15/05/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	2.127,50 C	0,00 C
18/05/2020	8672	99015 470 Transfer?ncia enviada 550.309.000.042.594		6.480,00 D	
		18/05 0309 42594-X FAM LTDA EPP			
18/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.801	1.318,85 D	
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT			
18/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.802	3.356,00 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
18/05/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	11.154,85 C	0,00 C
19/05/2020	0000	14175 983 TED Devolvida	600.001	780,00 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
19/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.901	780,00 D	
		104 0941 012786298000196 MARIALVA DE O			
19/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.902	1.335,49 D	
		104 0941 001673780000101 LABORATORIO J			
19/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 831.401.200.360.156		10,45 D	
		Cobrança referente 19/05/2020			
19/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 831.401.200.360.157		10,45 D	
		Cobrança referente 19/05/2020			
19/05/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	1.356,39 C	0,00 C
20/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.001	310,00 D	
		BANCO DO BRASIL			
20/05/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	310,00 C	0,00 C
21/05/2020	8672	99015 470 Transfer?ncia enviada 556.972.000.030.082		335,00 D	
		21/05 6972 30082-9 L.F. WOLF ARIA			
21/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.101	15,49 D	
		R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA			
21/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.102	143,00 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			

21/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.103	2.669,50 D	
		BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
21/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.104	2.926,20 D	
		BANCO BRADESCO S.A.			
21/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.105	1.500,00 D	
		104 0941 00024179604 DARLAN CUSTODIO D			
21/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.106	500,00 D	
		104 0941 05082872605 FABIO BRAZ DE MOR			
21/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.421.200.065.231	10,45 D	
		Cobrança referente 21/05/2020			
21/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.421.200.065.232	10,45 D	
		Cobrança referente 21/05/2020			
21/05/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	8.110,09 C	0,00 C
22/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.201	2.384,00 D	
		ITAU UNIBANCO S.A.			
22/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.202	6.599,40 D	
		BANCO BRADESCO S.A.			
22/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.203	28,10 D	
		R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA			
22/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.204	3.354,00 D	
		BANCO DO BRASIL			
22/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.205	251,00 D	
		BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.			
22/05/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	12.616,50 C	0,00 C
25/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.501	4.052,35 D	
		BANCO BRADESCO S.A.			
25/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.502	237,80 D	
		BANCO DO BRASIL			
25/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.503	1.300,00 D	
		BANCO DO BRASIL			
25/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.504	411,79 D	
		YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA			
25/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.505	1.292,00 D	
		VALE COMERCIAL LTDA			
25/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.506	1.211,31 D	
		GENESIO A MENDES CIA LTDA			
25/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.507	328,00 D	
		237 2002 056642960000100 LOJAS CEM SA			
25/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	801.461.200.054.194	10,45 D	
		Cobrança referente 25/05/2020			
25/05/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	8.843,70 C	0,00 C
26/05/2020	8672	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.210.000.017.951	1.761,25 D	
		26/05 1210 17951-5 PRECISION C D			
26/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.601	324,00 D	
		756 3169 009598607000190 COMERCIAL SYS			
26/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.602	231,00 D	
		104 0941 071478903000120 IRENE E FERNA			
26/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.603	300,00 D	
		R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA			
26/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.604	48,00 D	
		PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA			
26/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.605	780,00 D	
		104 0941 04088031857 MARIALVA DE OLIVE			
26/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.606	6.250,00 D	
		756 3169 027672632000158 PATRESE MAIA			
26/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	821.471.200.426.409	10,45 D	
		Cobrança referente 26/05/2020			
26/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	821.471.200.426.410	10,45 D	
		Cobrança referente 26/05/2020			
26/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	821.471.200.426.411	10,45 D	
		Cobrança referente 26/05/2020			
26/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	821.471.200.426.412	10,45 D	
		Cobrança referente 26/05/2020			
26/05/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	9.736,05 C	0,00 C
27/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.701	157,50 D	

		BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
27/05/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	157,50 C	0,00 C
28/05/2020	8672	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.037.413	50,00 D	
		28/05 0872 37413-X GABRIELA PIVOT			
28/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.801	562,74 D	
		BANCO BRADESCO S.A.			
28/05/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	612,74 C	0,00 C
29/05/2020	8672	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.309.000.042.594	6.480,00 D	
		29/05 0309 42594-X FAM LTDA EPP			
29/05/2020	8672	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.355.000.301.097	647,63 D	
		29/05 3355 301097-X CIRURGICA FERN			
29/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.901	799,00 D	
		BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.			
29/05/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.902	550,00 D	
		BANCO BRADESCO S.A.			
29/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.903	350,00 D	
		104 0941 05082872605 FABIO BRAZ DE MOR			
29/05/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.904	266,00 D	
		104 0941 071478903000120 IRENE E FERNA			
29/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.501.200.714.976	10,45 D	
		Cobrança referente 29/05/2020			
29/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	851.501.200.714.977	10,45 D	
		Cobrança referente 29/05/2020			
29/05/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	9.113,53 C	0,00 C
31/05/2020	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C



EMPRESA

G3372113105732401
21/07/2020 13:24:02

Cliente - Conta atual

Agência	8672-X
Conta corrente	212-7 FUNDACAO S S A SOCIAL
Período do extrato	de 01 / 06 / 2020 até 30 / 06 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.101	634,95 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
01/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.102	276,00 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
01/06/2020		0000	00000	855 BB RF CP Empresa ?gil	87	910,95 C	0,00 C
02/06/2020		0000	14175	983 TED Devolvida	500.001	176,40 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
02/06/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada 552.434.000.003.737		14.830,00 D	
				02/06 2434 BIOTRONIK 00050595271000105			
02/06/2020		0000	13105	438 TED	60.201	26.922,24 D	
				104 0941 024492324000152 FUNDACAO SANT			
02/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.202	400,00 D	
				341 0676 005308948000122 ATECOM - COME			
02/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.203	176,40 D	
				104 0941 07539483628 JOILE SUELEN INAD			
02/06/2020		0000	00000	855 BB RF CP Empresa ?gil	87	42.152,24 C	0,00 C
03/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.301	375,00 D	
				INTENSIVEMED IMPORTACAO E COME			
03/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.302	176,40 D	
				104 0941 020880939000103 JOILE SUELEN			
03/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.303	650,00 D	
				104 0941 39708187615 WANDER PEREIRA DA			
03/06/2020		0000	00000	855 BB RF CP Empresa ?gil	87	1.201,40 C	0,00 C
04/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.401	584,25 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
04/06/2020		0000	00000	855 BB RF CP Empresa ?gil	87	584,25 C	0,00 C
05/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.501	400,00 D	
				104 0941 05082872605 FABIO BRAZ DE MOR			
05/06/2020		0000	00000	855 BB RF CP Empresa ?gil	87	400,00 C	0,00 C
09/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.901	393,88 D	
				BFC FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS			
09/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.902	119,60 D	
				BANCO ITAU S/A			
09/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.903	134,86 D	
				341 3161 001444396000129 ATTENDANCE EL			
09/06/2020		0000	00000	855 BB RF CP Empresa ?gil	87	648,34 C	0,00 C
10/06/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada 550.872.000.039.050		4.392,18 D	
				10/06 0872 39050-X APROMED S MEDI			
10/06/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada 550.872.000.039.050		3.941,70 D	
				10/06 0872 39050-X APROMED S MEDI			
10/06/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada 550.872.000.039.050		8.784,36 D	
				10/06 0872 39050-X APROMED S MEDI			
10/06/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada 550.872.000.039.050		9.863,63 D	
				10/06 0872 39050-X APROMED S MEDI			
10/06/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada 550.872.000.039.050		27.216,50 D	
				10/06 0872 39050-X APROMED S MEDI			
10/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.001	2.000,00 D	
				ITAU UNIBANCO S.A.			
10/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.002	3.760,33 D	
				077 0001 034553618000109 MARCELO NICOL			

10/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.003	10.213,24 D		
		341 3135 019534050000187 DIEGO SILVEIR					
10/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.004	9.800,00 D		
		237 1275 036191256000170 LUCIO FIORAVA					
10/06/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil		87	79.971,94 C	0,00 C	
12/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.201	57,94 D		
		BANCO DO BRASIL					
12/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.202	2.127,50 D		
		BANCO DO BRASIL					
12/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.203	2.093,00 D		
		ITAU UNIBANCO S.A.					
12/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.204	450,72 D		
		CARITAS MATERIAL ELETRICO EIRELI					
12/06/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil		87	4.729,16 C	0,00 C	
15/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.501	6.302,50 D		
		ITAU UNIBANCO S.A.					
15/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.502	710,90 D		
		BANCO DO BRASIL					
15/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.503	2.834,99 D		
		DAGUAS					
15/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.504	3.369,38 D		
		ITAU UNIBANCO S.A.					
15/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.505	1.469,66 D		
		BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.					
15/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.506	500,00 D		
		104 0941 05082872605 FABIO BRAZ DE MOR					
15/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.507	79.772,50 D		
		341 0676 037195016000107 ROMANO E KALL					
15/06/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil		87	94.959,93 C	0,00 C	
16/06/2020	8672	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.032.000.014.785		89,00 D		
		16/06 0032 14785-0 R N TINTAS E F					
16/06/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil		87	89,00 C	0,00 C	
17/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.701	3.754,00 D		
		341 0676 010540500000170 MELO SAUDE LT					
17/06/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil		87	3.754,00 C	0,00 C	
18/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.801	80,00 D		
		341 3135 071291512000100 CAMILLO E SIG					
18/06/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil		87	80,00 C	0,00 C	
19/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.901	3.880,00 D		
		BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.					
19/06/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil		87	3.880,00 C	0,00 C	
22/06/2020	8672	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.040.897		1.959,80 D		
		22/06 0872 40897-2 CLINICA SANTOS					
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.201	124,20 D		
		BANCO DO BRASIL					
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.202	310,00 D		
		BANCO DO BRASIL					
22/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.203	1.144,71 D		
		104 0941 001673780000101 LABORATORIO J					
22/06/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil		87	3.538,71 C	0,00 C	
23/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.301	129,80 D		
		CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA					
23/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.302	1.062,25 D		
		PAGAR.ME PAGAMENTOS					
23/06/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil		87	1.192,05 C	0,00 C	
24/06/2020	8672	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.021.092		242,00 D		
		24/06 0872 21092-7 MAGLIONI CASA					
24/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.401	393,88 D		
		BFC FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS					
24/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.402	280,00 D		
		MAGLIONI CASA E CONSTRUCAO LTD					
24/06/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil		87	915,88 C	0,00 C	
25/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.501	198,00 D		
		BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.					
25/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.502	6.100,00 D		

		341 0191 008457065000172 ENEBRAS REFRI			
25/06/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	6.298,00 C	0,00 C
26/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.601	980,00 D	
		BANCO SOFISA S/A			
26/06/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	980,00 C	0,00 C
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.901	3.600,00 D	
		ITAU UNIBANCO S.A.			
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.902	2.090,00 D	
		BANCO DO BRASIL			
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.903	25,00 D	
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.904	10,05 D	
		R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA			
29/06/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	5.725,05 C	0,00 C
30/06/2020	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

---

		341 0672 000355308000150 POLI TEX INDU				
16/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.605	3.754,00 D	
		341 0676 010540500000170 MELO SAUDE LT				
16/07/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil		87	14.105,94 C	0,00 C
17/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.701	2.265,00 D	
		BANCO DO BRASIL				
17/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.702	842,40 D	
		BANCO DO BRASIL				
17/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.703	30,00 D	
		BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.				
17/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.704	842,40 D	
		BANCO DO BRASIL				
17/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.705	4.442,00 D	
		BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.				
17/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.706	273,36 D	
		DSX SECURITIZADORA S A				
17/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.707	533,44 D	
		EUROFARMA LABORATORIOS SA				
17/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.708	533,28 D	
		EUROFARMA LABORATORIOS SA				
17/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.709	273,27 D	
		DSX SECURITIZADORA S A				
17/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.710	25.146,00 D	
		BANCO BRADESCO S.A.				
17/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		71.711	273,27 D	
		DSX SECURITIZADORA S A				
17/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.712	110,00 D	
		756 3104 011969659000177 MACIONIL DOS				
17/07/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil		87	35.564,42 C	0,00 C
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.001	459,58 D	
		BANCO BRADESCO S.A.				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.002	5.863,14 D	
		BANCO BRADESCO S.A.				
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.005	1.355,49 D	
		104 0941 001673780000101 LABORATORIO J				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.006	707,67 D	
		DAGUAS				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		72.007	900,00 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA				
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.008	2.647,53 D	
		104 0941 001673780000101 LABORATORIO J				
20/07/2020	0000	13105 144 Transfer?ncia Agendada	42.100.000.015.559		2.815,50 D	
		16/07 0421 15559-4 PABLO G M MESQ				
20/07/2020	0000	13105 144 Transfer?ncia Agendada	42.100.000.015.559		2.815,50 D	
		16/07 0421 15559-4 PABLO G M MESQ				
20/07/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil		87	17.564,41 C	0,00 C
21/07/2020	8672	08672 109 Pagamento de Boleto		72.101	3.975,00 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA				
21/07/2020	8672	08672 109 Pagamento de Boleto		72.102	7.200,00 D	
		RODRIGUES GOULART LTDA				
21/07/2020	0000	00000 999 S A L D O				11.175,00 D

Invest.com Resgate Autom.	248.798,42 C
Saldo	237.623,42 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/07/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	03/08/2020

Saldo de fundos de investimento	
RF CP Empresa Ágil	248.963,50

EMPRESA

Extrato investimentos financeiros - mensal

G335100823086849008
10/06/2020 08:29:57

Cliente

Agência	8672-X
Conta	212-7 FUNDACAO S S A SOCIAL
Mês/ano referência	MAIO/2020

RF CP Empresa Ágil - CNPJRF CP EMPRESA ÁGIL

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2020	SALDO ANTERIOR	980.000,00				310.548,648061		
04/05/2020	RESGATE	38.742,79	0,14		4,06	12.276,896374	3,156090010	298.271,751687
	Aplicação 30/04/2020	38.742,79	0,14		4,06	12.276,896374		
05/05/2020	RESGATE	27.393,50	0,25		5,55	8.680,345439	3,156475764	289.591,406248
	Aplicação 30/04/2020	27.393,50	0,25		5,55	8.680,345439		
07/05/2020	RESGATE	8.605,30	0,22		3,19	2.726,652364	3,157245168	286.864,753884
	Aplicação 30/04/2020	8.605,30	0,22		3,19	2.726,652364		
08/05/2020	RESGATE	2.000,00	0,07		0,84	633,692725	3,157539799	286.231,061159
	Aplicação 30/04/2020	2.000,00	0,07		0,84	633,692725		
11/05/2020	RESGATE	117,95			0,05	37,367388	3,157833805	286.193,693771
	Aplicação 30/04/2020	117,95			0,05	37,367388		
12/05/2020	RESGATE	68.490,24	4,73		31,52	21.698,460324	3,158126843	264.495,233447
	Aplicação 30/04/2020	68.490,24	4,73		31,52	21.698,460324		
13/05/2020	RESGATE	11.140,24	0,94		5,36	3.529,149342	3,158421172	260.966,084105
	Aplicação 30/04/2020	11.140,24	0,94		5,36	3.529,149342		
15/05/2020	RESGATE	2.127,50	0,25		1,11	673,901466	3,159007819	260.292,182639
	Aplicação 30/04/2020	2.127,50	0,25		1,11	673,901466		
18/05/2020	RESGATE	11.154,85	1,71		5,08	3.532,945794	3,159301232	256.759,236845
	Aplicação 30/04/2020	11.154,85	1,71		5,08	3.532,945794		
19/05/2020	RESGATE	1.356,39	0,24		0,60	429,558339	3,159594112	256.329,678506
	Aplicação 30/04/2020	1.356,39	0,24		0,60	429,558339		
20/05/2020	RESGATE	310,00	0,06		0,13	98,164866	3,159888174	256.231,513640
	Aplicação 30/04/2020	310,00	0,06		0,13	98,164866		
21/05/2020	RESGATE	8.110,09	1,81		3,44	2.567,998376	3,160181126	253.663,515264
	Aplicação 30/04/2020	8.110,09	1,81		3,44	2.567,998376		
22/05/2020	RESGATE	12.616,50	3,17		4,95	3.994,530606	3,160476473	249.668,984658
	Aplicação 30/04/2020	12.616,50	3,17		4,95	3.994,530606		
25/05/2020	RESGATE	8.843,70	2,68		2,26	2.799,520333	3,160770042	246.869,464325
	Aplicação 30/04/2020	8.843,70	2,68		2,26	2.799,520333		
26/05/2020	RESGATE	9.736,05	3,23		2,14	3.081,691870	3,161062303	243.787,772455
	Aplicação 30/04/2020	9.736,05	3,23		2,14	3.081,691870		
27/05/2020	RESGATE	157,50	0,05		0,02	49,842523	3,161356821	243.737,929932
	Aplicação 30/04/2020	157,50	0,05		0,02	49,842523		
28/05/2020	RESGATE	612,74	0,24		0,06	193,898676	3,161651300	243.544,031256
	Aplicação 30/04/2020	612,74	0,24		0,06	193,898676		
29/05/2020	RESGATE	9.113,53	0,43		0,53	2.882,558418	3,161944592	240.661,472838
	Aplicação 30/04/2020	9.113,53	0,43		0,53	2.882,558418		
29/05/2020	COBRANÇA DE IR		294,79			93,230603	3,161944592	240.568,242235
	Aplicação 30/04/2020		110,68			35,003776		
	Aplicação 30/04/2020		184,11			58,226827		
29/05/2020	SALDO ATUAL	760.663,45				240.568,242235		240.568,242235

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	980.000,00
APLICAÇÕES (+)	0,00

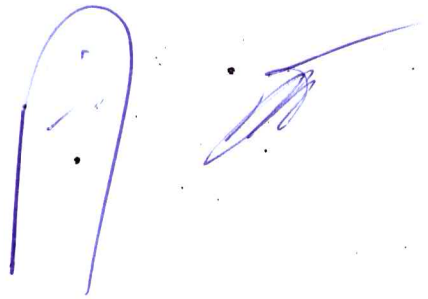
RESGATES (-)	220.628,87
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.678,22
IMPOSTO DE RENDA (-)	315,01
IOF (-)	70,89
RENDIMENTO LÍQUIDO	1.292,32
SALDO ATUAL =	760.663,45

Valor da Cota

30/04/2020	3,155705253
29/05/2020	3,161944592

Rentabilidade

No mês	0,1977
No ano	1,3327
Últimos 12 meses	4,3455



EMPRESA

Extrato investimentos financeiros - mensal

G3361509563019721
15/07/2020 10:01:30

Cliente

Agência 8672-X
Conta 212-7 FUNDACAO S S A SOCIAL
Mês/ano referência JUNHO/2020

RF CP Empresa Ágil - CNPJRF CP EMPRESA ÁGIL

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/05/2020	SALDO ANTERIOR	760.663,45				240.568,242235		
01/06/2020	RESGATE	910,95	0,07			288,093292	3,162239544	240.280,148943
	Aplicação 30/04/2020	910,95	0,07			288,093292		
02/06/2020	RESGATE	42.152,24	4,34			13.330,001064	3,162533881	226.950,147879
	Aplicação 30/04/2020	42.152,24	4,34			13.330,001064		
03/06/2020	RESGATE	1.201,40	0,14			379,894175	3,162828171	226.570,253704
	Aplicação 30/04/2020	1.201,40	0,14			379,894175		
04/06/2020	RESGATE	584,25	0,08			184,732085	3,163121339	226.385,521619
	Aplicação 30/04/2020	584,25	0,08			184,732085		
05/06/2020	RESGATE	400,00	0,06			126,464607	3,163414725	226.259,057012
	Aplicação 30/04/2020	400,00	0,06			126,464607		
09/06/2020	RESGATE	648,34	0,13			204,952386	3,164003173	226.054,104626
	Aplicação 30/04/2020	648,34	0,13			204,952386		
10/06/2020	RESGATE	79.971,94	18,27			25.278,976044	3,164297868	200.775,128582
	Aplicação 30/04/2020	79.971,94	18,27			25.278,976044		
12/06/2020	RESGATE	4.729,16	1,17			1.494,767959	3,164591516	199.280,360623
	Aplicação 30/04/2020	4.729,16	1,17			1.494,767959		
15/06/2020	RESGATE	94.959,93	25,67			30.012,326307	3,164886288	169.268,034316
	Aplicação 30/04/2020	94.959,93	25,67			30.012,326307		
16/06/2020	RESGATE	89,00	0,02			28,124785	3,165179796	169.239,909531
	Aplicação 30/04/2020	89,00	0,02			28,124785		
17/06/2020	RESGATE	3.754,00	1,17			1.186,290151	3,165473470	168.053,619380
	Aplicação 30/04/2020	3.754,00	1,17			1.186,290151		
18/06/2020	RESGATE	80,00	0,02			25,276647	3,165767991	168.028,342733
	Aplicação 30/04/2020	80,00	0,02			25,276647		
19/06/2020	RESGATE	3.880,00	1,34			1.225,955919	3,165970277	166.802,386814
	Aplicação 30/04/2020	3.880,00	1,34			1.225,955919		
22/06/2020	RESGATE	3.538,71	1,27			1.118,062610	3,166173316	165.684,324204
	Aplicação 30/04/2020	3.538,71	1,27			1.118,062610		
23/06/2020	RESGATE	1.192,05	0,44			376,610472	3,166375046	165.307,713732
	Aplicação 30/04/2020	1.192,05	0,44			376,610472		
24/06/2020	RESGATE	915,88	0,35			289,343997	3,166576846	165.018,369735
	Aplicação 30/04/2020	915,88	0,35			289,343997		
25/06/2020	RESGATE	6.298,00	2,54			1.989,573791	3,166778748	163.028,795944
	Aplicação 30/04/2020	6.298,00	2,54			1.989,573791		
26/06/2020	RESGATE	980,00	0,41			309,572457	3,166980716	162.719,223487
	Aplicação 30/04/2020	980,00	0,41			309,572457		
29/06/2020	RESGATE	5.725,05	2,48			1.808,398726	3,167183165	160.910,824761
	Aplicação 30/04/2020	5.725,05	2,48			1.808,398726		
30/06/2020	SALDO ATUAL	509.666,50				160.910,824761		160.910,824761

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	760.663,45
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	252.010,90
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.073,92
IMPOSTO DE RENDA (-)	59,97
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1.013,95
SALDO ATUAL =	509.666,50

Valor da Cota

29/05/2020	3,161944592
30/06/2020	3,167384773

06/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:06
087200872 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: F H ANTONIO MOREIRA COSTA
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 24.166-0

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2020
NR. DOCUMENTO 554.478.000.002.229
VALOR TOTAL 98,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COOP REG AGROPEC S RITA D
AGENCIA: 4478-4 CONTA: 2.229-2
NR. DOCUMENTO 550.872.000.024.166

IDENTIFICADOR 1: 24.490.401/0025 02

==========

NR.AUTENTICACAO 5.CCD.CA3.8C3.F8F.863



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.05
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 500-3

FAVORECIDO: FUNDACAO S S A SOCIAL
CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52
VALOR: R$ 26.293,21
DEBITO EM: 05/05/2020
==========
DOCUMENTO: 050504
AUTENTICACAO SISBB: 8.E2F.440.5B3.8C7.09B



CAIXA

Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:	273722
Tipo do Compromisso do Convênio:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	13
Valor Total da Folha:	R$ 26.293,21
Valor da Tarifa:	R$ 0,00
Nome da Folha de Pagamento:	FOLHA DE PAGAMENTO 04/20
Mês/Ano:	05/2020
Data de Débito:	05/05/2020

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ANA YARA PIRES PIEDADE	080.956.816-01	0941/0009900716065	2.238,29	Liquidado
ANGELICA BARBOSA MACEDO	937.300.807-25	0941/0009888246912	2.886,00	Liquidado
BENEDITO ELIANO DOS SANTOS	057.444.376-22	0941/0009895886441	1.284,03	Liquidado
CAROLINE FERRAZ NASCIMENTO	090.165.477-97	0941/0009848028876	2.252,51	Liquidado
DAVID UESLEI A. DE C. SILVA	090.152.046-24	0941/0009847923979	1.547,94	Liquidado
ENIO MARCIO DE SOUZA	004.152.486-12	0941/0009873280591	1.601,44	Liquidado
HELIO GOULART PAIVA	000.241.706-58	0941/0009905544777	1.767,27	Liquidado
KATIA REGINA DE MAGALHAES	081.179.126-27	0941/0009848027713	1.356,03	Liquidado
LETICIA ALVES DA MOTA	081.397.206-07	0941/0009881617168	3.305,95	Liquidado
PRISCILA DE SOUZA BASTOS	054.764.386-10	0941/0009847959779	1.284,03	Liquidado
RENATA DANIELLE DE PAULA DI	066.910.046-39	0941/0009934725733	2.886,00	Liquidado
RITA OLIVEIRA DE CARVALHO	053.407.478-24	0941/0009929825628	2.020,01	Liquidado
VIRGILIO AUGUSTO GOMES	015.160.416-90	0941/0009847902130	1.863,71	Liquidado

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

G3320807330180221
08/05/2020 07:44:01

Emissão de comprovantes

08/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:43:58
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691316960103576690400455200014282480000009430
BENEFICIARIO:
MAXPEL PAPELARIA E PRESENTES LTDA -
NOME FANTASIA:
MAXPEL PAPELARIA E PRESENTES LTDA -
CNPJ: 10.905.084/0001-66
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	50.701
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	94,30
VALOR COBRADO	94,30

==========

NR.AUTENTICACAO 7.C26.992.1D8.C96.B0C



Identificação do Emitente

MAXPEL PAPELARIA E PRESENTES LTDA - ME
RUA CORONEL ANTONIO MOREIRA DA COSTA
Nº 2 - CENTRO
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG
FONE: 35 34711114
CEP: 37540000

DANFE

Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 5304
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0410 9050 8400 0166 5500 1000 0053 0416 0408 2515

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBI	**131203637343969 07/04/2020 14:49:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0012316410014		**10.905.084/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			**24.492.324/0001-52**	**07/04/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CEL. JOAQUIM NETO,, 186	**CENTRO**		**37540000**	**07/04/2020**
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	**MG**	**35 34719818**		**15:09:41**

FATURAS / DUPLICATAS

5304/1 07/05/2020 **94,30**		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	**94,30**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO II	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**94,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
9990000000777	CANETA ECONOMIC / CIS	5405	96081000	0500	PC	3,000	0,70	2,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899755642985	CALCULADORA DE MESA 12 DIGITOS BRW/CK-224	5405	84701000	0500	PC	1,000	24,50	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898613211080	TESOURA 23CM CABO EMBORRACHADO BRW	5405	82130000	0500	PC	2,000	6,90	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897294405825	ORGANIZADOR TRIPLO OFFICE CRISTAL	5102	39261000	0102	PC	1,000	53,90	53,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5: zb813283095903EB41187EB6033C412 - NSU: 5298 07/04/2020 14:54:42 - Voce pagou Aproximadamente: R$ 13,27 de tributos federais, R$ 2,86 de tributos estaduais e R$ 78,17 pelos produtos. Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 6A098E - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, ISS E ICMS	

NF-e emitida pelo Sistema Hiper (www.hiper.com.br)

Recebemos de MAXPEL PAPELARIA E PRESENTES LTDA - ME, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 5304 SÉRIE 1
	FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL	

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
MAXPEL PAPELARIA E PRESENTES LTDA - ME CORONEL ANTONIO MOREIRA DA COSTA 02 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG	10.905.084/0001-66 37540-000	07/05/2020	94,30
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 08/05/2020 Juros 0,10%/dia A partir 08/05/2020 multa de 3,00% Não conceder desconto. NF 5304		Data de Emissão 07/04/2020	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3169/357669	
		Nosso Número 4552-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST		Número do Documento 20205304
Endereço CEL. JOAQUIM NETO Nº186		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município SANTA RITA DO SAPUCAÍ	UF MG	CEP 37540-000
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.31696 01035.766904 00455.200014 2 82480000009430

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					07/05/2020
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
MAXPEL PAPELARIA E PRESENTES LTDA - ME 10.905.084/0001-66					3169/357669
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
07/04/2020	20205304	DM	N	07/04/2020	4552-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			94,30
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 08/05/2020 Juros 0,10%/dia A partir 08/05/2020 multa de 3,00% Não conceder desconto. NF 5304 EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3169 SICOOB CREDIVASS					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST 24.492.324/0001-52 CEL. JOAQUIM NETO Nº186 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG 37540-000 Sacador / Avalista					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

08/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:43:58
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160009340230330498361036982480000041500

BENEFICIARIO:
LUCIO E CELIA TINTAS
NOME FANTASIA:
LUCIO E CELIA TINTAS
CNPJ: 97.544.089/0001-99
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	50.702
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	415,00
VALOR COBRADO	415,00

==========

NR.AUTENTICACAO 2.C09.74C.91A.9E5.681



Recebemos de LUCIO JOSE CAMPOS os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 28/04/2020 - Dest.: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL - Valor Total: 415,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.002.608
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUCIO JOSE CAMPOS

Rua Joao Carlos de Alcantra, 453
Maristela - 37540 - 000
Santa Rita do Sapucai - MG Telefone: 3534714295

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.002.608
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0497 5440 8900 0199 5500 1000 0026 0819 7870 0005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**131203656638512 28/04/2020 17:17:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.P.F./C.N.P.J.
0018043180032		**97.544.089/0001-99**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL	**24.492.324/0001-52**	**28/04/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CEL JOAQUIM NETO, 186	**CENTRO**	**37540 - 000**	**28/04/2020**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	**(35) 3473-7200**	**MG**		**17:15:09**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**92,13**	**415,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**415,00**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
210	ACR FOSCO 18 NEVE	32091010	0500	5405	UN	1,00	330,00	330,00	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,26
70	ESM SECA RAPIDO BRILHANTE 3,6 BRANCO	32091010	0500	5405	UN	1,00	85,00	85,00	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,87

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R$0,00. Correspondente a aliquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R$92,13 Fed 17,43 Est 74,70 Fonte IBPT/empresometro.com.br 6A098E; CFOP 5405 = R$415,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 07/05/2020

Beneficiário
LUCIO E CELIA TINTAS - CNPJ: 97.544.089/0001-99

Agência / Código do Beneficiário: 0230.30.49836

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
28/04/2020	2608	DMI	N	28/04/2020

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número: 20/100093-4

Valor Documento: R$ 415,00

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 5,00.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSI - CNPJ: 24.492.324/0001-52
RUA CEL JOAQUIM NETO 186 CENTRO
SANTA RITA DO SAPUCAI MG - 37540-000

Sacador / Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha acima

Sicredi | 748-X

74891.12016 00093.402303 30498.361036 9 82480000041500

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 07/05/2020

Beneficiário
LUCIO E CELIA TINTAS - CNPJ: 97.544.089/0001-99

Agência / Código do Beneficiário: 0230.30.49836

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
28/04/2020	2608	DMI	N	28/04/2020

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número: 20/100093-4

Valor Documento: R$ 415,00

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 5,00.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSI - CNPJ: 24.492.324/0001-52
RUA CEL JOAQUIM NETO 186 CENTRO
SANTA RITA DO SAPUCAI MG - 37540-000

Sacador / Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

08/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:43:58
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

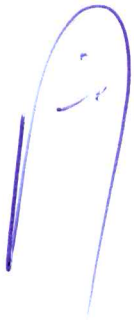
BANCO DO BRASIL

00190000090129145600000012208179582340000539600
BENEFICIARIO:
RODRIGUES E GOULART LTDA - ME
NOME FANTASIA:
RODRIGUES E GOULART LTDA - ME
CNPJ: 07.608.000/0001-18
SACADOR AVALISTA:
RODRIGUES E GOULART LTDA
CNPJ: 07.608.000/0001-18
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	50.703
NOSSO NUMERO	12914560000012208
CONVENIO	01291456
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.396,00
VALOR COBRADO	5.396,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.664.A39.C94.83E.870



RECEBEMOS DE RODRIGUES & GOULART LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 36256 SÉRIE: 1

RODRIGUES & GOULART LTDA - ME

PRACA DOUTOR FRANCISCO LESSA, 76 - .

CENTRO - GUAXUPE - MG

labormed CEP: 37800-000 FONE: (35) 3551-7650

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 36256

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3120 0307 6080 0000 0118 5500 1000 0362 5618 3570 8264

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO DE MERC ADQUIRIDA DE TERCEIROS COM ST		131203627413227 26/03/20 17:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.**	**CNPJ / CPF**
2873794840038		07.608.000/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSITENCIA SOCIAL			24.492.324/0001-52	26/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOAQUIM, 186	CENTRO	37540-000		26/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI		MG		17:08:26

FATURA / DUPLICATA

23/04/2020 5396,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.396,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.396,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
5141	PCT C/20 F-LINE ECO LOTE: 202001003 VALIDADE: 31/12/2020	30021229	1500	5405	KT	1	1106,0000	1.106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5315	TROPONINA C/20 F-LINE ECO LOTE: 2020022006 VALIDADE: 06/07/2020	30021229	5102	5102	KT	1	400,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5297	ADENOVIRUS AG C/25 F-LINE ECO LOTE: 201909018 VALIDADE: 07/01/2021	38220090	5500	5405	KT	1	2470,0000	2.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5827	INFLUENZA A/B C/25 F-LINE ECO LOTE: 201907046 VALIDADE: 28/10/2020	38220090	5500	5405	KT	1	1420,0000	1.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento fiscal emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional,Nao Gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI	

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01291.456000 00012.208179 5 82340000539600**

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
RODRIGUES & GOULART LTDA - ME			R$		12914560000012208-8
Endereço					
PRACA DOUTOR FRANCISCO LESSA 76 CENTRO GUAXUPE MG - 37800000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
36256	17716367	07.608.000/0001-18		07/05/2020	5.396,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos		(=) Valor Cobrado 5.396,00
Pagador					
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL - 24.492.324/0001-52					

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 10,57 APOS 08.05.2020
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 08/05/2020
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:14.05.2020.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01291.456000 00012.208179 5 82340000539600**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					07/05/2020
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
RODRIGUES & GOULART LTDA - ME					64-7 / 18956-1
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
31/03/2020	36256	DM	N	29/04/2020	12914560000012208-8
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				5.396,00

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 10,57 APOS 08.05.2020
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 08/05/2020
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:14.05.2020.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado 5.396,00

Pagador
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL - 24.492.324/0001-52
RUA JOAQUIM , 186
SANTA RITA DO SAPUCA - MG - 37540-000
Sacador/Avalista **RODRIGUES E GOULART LTDA**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.58
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 37.551-7

FAVORECIDO: FABIO BRAZ DE MORAIS
CPF/CNPJ: 050.828.726-05
VALOR: R$ 500,00
DEBITO EM: 07/05/2020

==========

DOCUMENTO: 050704
AUTENTICACAO SISBB: 4.83F.516.F82.BFD.8D0



PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
23
Código de Verificação de Autenticidade
V5AEFK2WX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/05/2020 às 14:00:00
Chave de Acesso
1149184OXMQVJCZDM0X59CNXXH9KHJ60

Para certificação da autenticidade acesse http://200.98.66.118:9030/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/05/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.403.821/0001-65		**9134**	**000057176**	CHRISTIAN PATRICIO LOPEZ ALVAREZ 05887279621

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA EMBAIXADOR BILAC PINTO, 10	**LETRA A**	**RECANTO DAS MARGARIDAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
24.492.324/0001-52	**594**		**FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
CORONEL JOAQUIM NETO, 186		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**	**35 34719818**	**financeiro@hamc.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	prestação de serviços da semana 04-05-2020 ao 08-05-2020 Serviços prestados de alvenaria Construção de corredor na estrutura do Hospital para passagem de pacientes de COVID-19 serviços prestados po FABIO BRAZ DE MORAIS	500,00	R$ 500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **07.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	**0,00%**	**0000070000002**	**4330499**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 500,00**	**R$ 0,00**	**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$ 500,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CHRISTIAN PATRICIO LOPEZ ALVAREZ 05887279621** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V5AEFK2WX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

04/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:16:12
867208672 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2020
NR. DOCUMENTO 550.872.000.024.166
VALOR TOTAL 306,49
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: F H ANTONIO MOREIRA COSTA
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 24.166-0
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212

NR.AUTENTICACAO 6.C41.735.901.F37.6A2



RECEBEMOS DE MADEIREIRA SERTANEJA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 23/03/2020, VALOR TOTAL: 472,99 DESTINATÁRIO: 00000229 FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.410
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

MADEIREIRA SERTANEJA

Fone: (35) 3471-2547
Santa Rita do Sapucaí-MG

Endereço: RUA JUCA CASTELO 611
Bairro: MARISTELA
Cidade: SANTA RITA DO SAPUCAI - UF: MG
Fone: (35)3471-2547 - CEP: 37.540-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.410
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

31200321718382000163550010000054101963004880

CHAVE DE ACESSO
3120 0321 7183 8200 0163 5500 1000 0054 1019 6300 4880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5101/5102/5403/5405 VENDA P/ CONSUMO	131203623950261 23/03/2020 11:14:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5963062050063		21.718.382/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000229-FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			24.492.324/0001-52	23/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DT. ENT/SAÍDA**
CORONEL JOAQUIM NETTO 186	CENTRO		37.540-000	23/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**E-MAIL**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35)3473-7200	engenhariaclinica@hamc.org.br	MG	11:14

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	07/04/2020	236,50	002	23/04/2020	236,49						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	474,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	1,41	0,00	0,00	0,00	472,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
MADEIREIRA SERTANEJA LTDA EPP	0 - Emitente		HOF8398	MG	21.718.382/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: JUCA CASTELO N-611	SANTA RITA DO SAPUCAI			MG	5963062050063

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	MONTANTE			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
000775	MADEIRA SERR CEDRINHO PRANCHA	44079990	0102	5102	M3	0,034	1.762,002	59,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0
000818	BUCHA PLAST N-08	39269090	0500	5403	UN	6,000	0,300	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
001881	PORTA BL 09 R 2,10 SLD	44182000	0102	5102	UN	1,000	216,900	216,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0
001961	ROLDANA RNC-04 DUPLA 40KG C/02PC	83022000	0102	5102	PAR	1,000	57,500	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0
002650	ROLETE GUIA RGU 01042 RETO PRATA	83024200	0102	5102	UN	1,000	4,200	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0
002852	TRILHO AL PANTOGRAFICO ABL LEVE 1 MT	76042100	0102	5102	MT	2,500	29,900	74,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0
003033	PUXADOR CLASSIC 10 CM ANTIQUE	83024100	0500	5403	UN	2,000	19,500	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
003315	PARAF CHIP CH 6,0 X 90	73181200	0500	5403	UN	6,000	0,990	5,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0
003425	BAGUETE ALUMINIO NATURAL 1/2	76042920	0102	5102	MT	1,500	9,600	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5: EC9D14E094D05712D8F7710C2F7A6BEB DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. / NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. / Trib. aprox.: R$ 26,29 Federal e R$ 85,19 Estadual Fonte: IBPT 6A098E / PARCELAS: 10005410-A, 10005410-B	

ENDEREÇO PARA DOWNLOAD DO XML: http://nfe.atsinformatica.com.br

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
59

Código de Verificação de Autenticidade
X247TPJLV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/03/2020 às 10:36:06

Chave de Acesso
112361614GLZJOCZDBT2SG9E8E63V7SR

Para certificação da autenticidade acesse http://200.98.66.116:9030/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/03/2020

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

Prestador

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.718.382/0001-63		**4395**	**000033652**	MADEIREIRA SERTANEJA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua JOSE CARLOS DE OLIVEIRA CASTELO(JUCA CASTELO),		**MARISTELA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
	SANTA RITA DO SAPUCAI-MG		**roiecontabil@hotmail.com**

Tomador

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
24.492.324/0001-52	**594**		**FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
CORONEL JOAQUIM NETO, 186		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**	**35 34719818**	**financeiro@hamc.org.br**

Discriminação

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE APARELHAGEM	146,55	R$ 146,55

Serviço

LC 116/2003: **14.13**
Carpintaria e serralheria

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4,47%	**0000140000013**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 146,55	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 146,55**	**R$ 6,55**	**1 - Sim**	**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$ 140,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MADEIREIRA SERTANEJA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **59** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X247TPJLV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

24/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:01:36
087200872 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F H ANTONIO MOREIRA COSTA
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 24.166-0

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

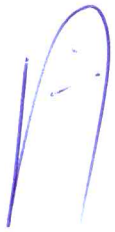
10497708192200010024202003229206182340000030649

BENEFICIARIO:
MADEIREIRA SERTANEJA LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
MADEIREIRA SERTANEJA LTDA - EPP
CNPJ: 21.718.382/0001-63
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUD
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	42.303
DATA DE VENCIMENTO	23/04/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2020
VALOR DO DOCUMENTO	306,49
VALOR COBRADO	306,49

==========

NR.AUTENTICACAO 2.7E4.19C.249.CDB.BCA



04/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:16:12
867208672 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

DATA DA TRANSFERENCIA	04/05/2020
NR. DOCUMENTO	550.872.000.024.166
VALOR TOTAL	306,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: F H ANTONIO MOREIRA COSTA
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 24.166-0

NR. DOCUMENTO	558.672.000.000.212
NR.AUTENTICACAO	4.6BA.F0F.094.8AA.080

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



RECEBEMOS DE MADEIREIRA SERTANEJA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 23/03/2020, VALOR TOTAL: 472,99 DESTINATÁRIO: 00000229 FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.410
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

MADEIREIRA SERTANEJA

Fone: (35) 3471-2547
Santa Rita do Sapucai-MG

Endereço: RUA JUCA CASTELO 611
Bairro: MARISTELA
Cidade: SANTA RITA DO SAPUCAI - UF: MG
Fone: (35)3471-2547 - CEP: 37.540-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.410
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

3120032171838200016355001000005410196300 4880

CHAVE DE ACESSO
3120 0321 7183 8200 0163 5500 1000 0054 1019 6300 4880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5101/5102/5403/5405 VENDA P/ CONSUMO	**131203623950261 23/03/2020 11:14:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5963062050063		21.718.382/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000229-FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL	24.492.324/0001-52	23/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
CORONEL JOAQUIM NETTO 186	CENTRO	37.540-000	23/03/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35)3473-7200	engenhariaclinica@hamc.org.br	MG		11:14

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP.	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	07/04/2020	236,50	002	23/04/2020	236,49						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	474,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,41	0,00	0,00	0,00	472,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
MADEIREIRA SERTANEJA LTDA EPP	0 - Emitente		HOF8398	MG	21.718.382/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: JUCA CASTELO N-611	SANTA RITA DO SAPUCAI	MG	5963062050063

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	MONTANTE			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000775	MADEIRA SERR CEDRINHO PRANCHA	44079990	0102	5102	M3	0,034	1.762,002	59,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0
000818	BUCHA PLAST N-08	39269090	0500	5403	UN	6,000	0,300	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
001881	PORTA BL 09 R 2,10 SLD	44182000	0102	5102	UN	1,000	216,900	216,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0
001961	ROLDANA RNC-04 DUPLA 40KG C/02PC	83022000	0102	5102	PAR	1,000	57,500	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0
002650	ROLETE GUIA RGU 01042 RETO PRATA	83024200	0102	5102	UN	1,000	4,200	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0
002852	TRILHO AL PANTOGRAFICO ABL LEVE 1 MT	76042100	0102	5102	MT	2,500	29,900	74,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0
003033	PUXADOR CLASSIC 10 CM ANTIQUE	83024100	0500	5403	UN	2,000	19,500	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
003315	PARAF CHIP CH 6,0 X 90	73181200	0500	5403	UN	6,000	0,990	5,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0
003425	BAGUETE ALUMINIO NATURAL 1/2	76042920	0102	5102	MT	1,500	9,600	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

Retenção de tributos

Vlr. Retido PIS	Vlr. Retido COFINS	Vlr. Retido CSLL	Vlr. Retido IRRF	Vlr. Retido INSS	Vlr. Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: EC9D14E094D05712D8F7710C2F7A6BEB DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. / NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. / Trib. aprox.: R$ 26,29 Federal e R$ 85,19 Estadual Fonte: IBPT 6A098E / PARCELAS: 10005410-A, 10005410-B

RESERVADO AO FISCO

ENDEREÇO PARA DOWNLOAD DO XML: http://nfe.atsinformatica.com.br

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
59
Código de Verificação de Autenticidade
X247TPJLV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/03/2020 às 10:36:06
Chave de Acesso
112361614GLZJOCZDBT2SG9E8E63V7SR

Para certificação da autenticidade acesse http://200.98.66.116:9030/fiseweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/03/2020

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

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.718.382/0001-63		**4395**	**000033652**	MADEIREIRA SERTANEJA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua JOSE CARLOS DE OLIVEIRA CASTELO(JUCA CASTELO),		**MARISTELA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
	SANTA RITA DO SAPUCAI-MG		**rolecontabil@hotmail.com**

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
24.492.324/0001-52	**594**		**FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
CORONEL JOAQUIM NETO, 186		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**	**35 34719818**	**financeiro@hamc.org.br**

Discriminação

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE APARELHAGEM	146,55	R$ 146,55

Tributação

LC 116/2003: **14.13**
Carpintaria e serralheria

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4,47%	**0000140000013**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 146,55	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 146,55**	**R$ 6,55**	**1 - Sim**	**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$ 140,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MADEIREIRA SERTANEJA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **59** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X247TPJLV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

08/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:11:12
087200872 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F H ANTONIO MOREIRA COSTA
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 24.166-0

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497708192200010024202003229115582180000030650

BENEFICIARIO:
MADEIREIRA SERTANEJA LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
MADEIREIRA SERTANEJA LTDA - EPP
CNPJ: 21.718.382/0001-63
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUD
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	40.703
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2020
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2020
VALOR DO DOCUMENTO	306,50
VALOR COBRADO	306,50

==========

NR.AUTENTICACAO F.EE3.EB3.A89.B32.751

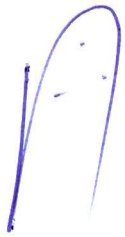


05/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:54:13
867208672 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2020
NR. DOCUMENTO 554.478.000.002.229
VALOR TOTAL 70,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COOP REG AGROPEC S RITA D
AGENCIA: 4478-4 CONTA: 2.229-2
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212

IDENTIFICADOR 1: 24.490.401/0001 35
==========
NR.AUTENTICACAO 2.1A5.89E.EC9.01F.143

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



RECEBEMOS DE COOPERATIVA REG AGRO-PEC SRSAPUCAI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N°.0013618 SÉRIE 116
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°.0013618 FL 1 / 1
SÉRIE 116

Identificação do emitente
COOPERATIVA REG AGRO-PEC SRSAPUCAI LTDA
RUA CEL JOAO EUZEBIO DE ALMEIDA 528
CENTRO
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG
CEP 37540-000 - 3534733500

CHAVE DE ACESSO
3120 0424 4904 0100 0135 5511 6000 0136 1814 1461 0346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQ.OU REC.TERCEIRO		131203659320969 30/04/2020 15:11:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ / CPF
5960601340043		24.490.401/0001-35

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE ASSIST SOCIAL			24.492.324/0001-52	30/04/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DT ENTRADA\SAÍDA
RUA CEL. JOAQUIM NETO N 186	CENTRO		37540-000	30/04/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	3534711333	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0013618/001	10/05/2020	70,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
70,00	12,60	0,00	0,00	70,00

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	70,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
	1 - Por conta do destinatário/remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUMES			2,000	2,000

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
32299	SOMBRITE 1007 PTO 70%(50X1,50)	54071019	000	5102	MT	10,00	7,00	70,00	70,00	12,60	0,00	18,00	0,00

RETIRADA DE MERCADORIA
ENTREGUE PELO FUNCIONARIO - NOME LEGIVEL
RETIRADO PELO CLIENTE - NOME LEGIVEL
DATA 30/04/20

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
32299 - , Tp Saida: 1 Venda: 42433 Caixa:116 Repres:JULIOCVILELA Cliente:11015 CP:110 Port:889 FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE ASSIST SOCI Centro Cirurgico	

Powered by TOTVS

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3320608140570661
06/05/2020 08:27:07

06/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:27:05
867208672 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399748833000000003123302201019182460000010140

BENEFICIARIO:
R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 25.271.628/0001-52
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSI
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	50.501
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	101,40
VALOR COBRADO	101,40

NR.AUTENTICACAO 5.C22.7FE.79B.4A3.F49



R N TINTAS E PERR. LTDA - FILIAL SR

RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236
CENTRO, SANTA RITA DO SAPUCA, MG
CEP: 37540-000 - (35) 3471-3500
sr@rntintas.com.br
www.rntintas.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.035.156
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
3120 0425 2716 2800 0900 5500 1000 0351 5610 4694 6125

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
VENDA MERC.REC.TERC.	131203658932299 30/04/2020 10:54

Inscrição estadual	Inscrição estadual do substituto tributário	CNPJ
7075794930870		25.271.628/0009-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data da emissão
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL-044072	24.492.324/0001-52	30/04/2020

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data da entrada/Saida
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186	CENTRO	37540-000	

Município	Telefone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora da entrada/Saida
SANTA RITA DO SAPUCA	(35) 3471-1333	MG		

FATURA

001 05/05/2020 R$ 101,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS subst.	Valor do ICMS subst.	Valor total dos produtos
25,50	4,59	0,00	0,00	101,40

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
RETIRA	3				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual
		MG	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do produto / serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor unitário	Valor total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
3011957	LATEX PVA GDB RM012 GELO A2 3,2L VAL APROX TRIBUTOS R$ 25,90	32091010	060	5405	GL	1,000	75,900	75,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1483	LIXA FERRO G-60 (K246) - NORTON VAL APROX TRIBUTOS: R$ 4,87	68051000	000	5102	FL	5,000	3,100	15,50	15,50	2,79	0,00	18,00	0,00
1497	LIXA MASSA/MADEIRA G-150 (A257) - NORTON VAL APROX TRIBUTOS: R$ 3,15	68052000	000	5102	FL	10,000	1,000	10,00	10,00	1,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao fisco
FORMA PAGAMENTO: BL-BOLETO BANCARIO 149084 *FLAVIO AURELIO COSTA AZEVEDO JUNIOR VAL. APROX TRIBUTOS: R$ 33,92 Fonte: IBPT	

SANTANDER | 033-7 — Recibo do Pagador

Local do pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER						Parcela: 1/1	Vencimento: 05/05/2020
Beneficiário: RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00						Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300	
Endereço beneficiário / pagador avalista: RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000							
Data do documento: 30/04/2020	Número do documento: 035156-N/01		Espécie doc.: 01	Aceite: N	Data processamento: 30/04/2020	Nosso número	000000323302 2
Uso do banco	Carteira: 101	Espécie: REAL	Quantidade		Valor	Valor do documento	101,40

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,28 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(Relação de Notas Fiscais)
Lj:08 NF:35156N R$ 101,40

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Recebido através do cheque núm ____ do banco ____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador

Autenticação mecânica

SANTANDER | 033-7 — Ficha de Caixa

Local do pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER						Vencimento: 05/05/2020	
Beneficiário: RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00						Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300	
Endereço beneficiário / pagador avalista: RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000							
Data do documento: 30/04/2020	Número do documento: 035156-N/01		Espécie doc.: 01	Aceite: N	Data processamento: 30/04/2020	Nosso número	000000323302 2
Uso do banco	Carteira: 101	Espécie: REAL	Quantidade		Valor	Valor do documento	101,40

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,28 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Autenticação mecânica

SANTANDER | 033-7 — 03399.74883 30000.000031 23302.201019 1 82460000010140

Local do pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER						Vencimento: 05/05/2020	
Beneficiário: RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00						Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300	
Endereço beneficiário / pagador avalista: RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000							
Data do documento: 30/04/2020	Número do documento: 035156-N/01		Espécie doc.: 01	Aceite: N	Data processamento: 30/04/2020	Nosso número	000000323302 2
Uso do banco	Carteira: 101	Espécie: REAL	Quantidade		Valor	Valor do documento	101,40

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,28 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

06/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:27:05
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399748833000000003123452501010982460000006100
BENEFICIARIO:
R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 25.271.628/0001-52
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSI
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	50.502
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	61,00
VALOR COBRADO	61,00

NR.AUTENTICACAO 4.0E3.0D7.FCC.808.A3C



RN TINTAS E PERR. LTDA - FILIAL SR

RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236
CENTRO, SANTA RITA DO SAPUCA, MG
CEP: 37540-000 - (35) 3471-3500
sr@rntintas.com.br
www.rntintas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.035.168
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de acesso
3120 0425 2716 2800 0900 5500 1000 0351 6810 4695 6490

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
VENDA MERC.REC.TERC.	131203659524278 30/04/2020 16:48

Inscrição estadual	Inscrição estadual do substituto tributário	CNPJ
7075794930870		25.271.628/0009-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social			CNPJ/CPF	Data da emissão
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL-044072			24.492.324/0001-52	30/04/2020
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data da entrada/Saída**
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000	
Município	**Telefone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora da entrada/Saída**
SANTA RITA DO SAPUCA	(35) 3471-1333	MG		

FATURA

001 05/05/2020 R$ 61,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS subst	Valor do ICMS subst.	Valor total dos produtos
61,00	10,98	0,00	0,00	61,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
RETIRA	3				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual
-		MG	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do produto / serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor unitário	Valor total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
20527	MASSA CORRIDA PVA 25 KG (BALDE) - SUVINIL VAL APROX TRIBUTOS: R$ 20,81	32141020	000	5102	BD	1,000	61,000	61,00	61,00	10,98	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
FORMA PAGAMENTO: BL-BOLETO BANCARIO
149084 *FLAVIO AURELIO COSTA AZEVEDO JUNIOR
VAL APROX TRIBUTOS: R$ 20,81
Fonte: IBPT

Reservado ao fisco

SANTANDER | 033-7 — Recibo do Pagador

Local do pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Parcela: 1/1 — Vencimento: 05/05/2020

Beneficiário: RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista: RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
30/04/2020	035168-N/01	01	N	30/04/2020

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	REAL		

Nosso número: 000000323452 5

Valor do documento: 61,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,17 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(Relação de Notas Fiscais)
Lj:08 NF:35168N R$ 61,00

(-)Desconto / Abatimento

(-)Outras deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Sacador/Avalista

Recebido através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica

SANTANDER | 033-7 — Ficha de Caixa

Local do pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Vencimento: 05/05/2020

Beneficiário: RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista: RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
30/04/2020	035168-N/01	01	N	30/04/2020

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	REAL		

Nosso número: 000000323452 5

Valor do documento: 61,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,17 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-)Desconto / Abatimento

(-)Outras deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

SANTANDER | 033-7 | 03399.74883 30000.000031 23452.501010 9 82460000006100

Local do pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Vencimento: 05/05/2020

Beneficiário: RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista: RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
30/04/2020	035168-N/01	01	N	30/04/2020

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	REAL		

Nosso número: 000000323452 5

Valor do documento: 61,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,17 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-)Desconto / Abatimento

(-)Outras deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

06/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:27:05
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691414300104111160800080390016182460000086789
BENEFICIARIO:
AVENIDA CASA CONSTRUCAO LTDA
NOME FANTASIA:
AVENIDA CASA CONSTRUCAO LTDA
CNPJ: 25.421.404/0001-80
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE ASS
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	50.503
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	867,89
VALOR COBRADO	867,89

==========

NR.AUTENTICACAO E.95C.1C6.1B4.771.B5E



Recebemos de AVENIDA CASA E CONSTRUCAO os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Data 29/04/2020 - Valor da Nota R$ 867,89 - Destinatario FUND.SANTARRITENSE DE SAUDE ASS. SOCIAL
CEL JOAQUIM NETO, 186 - CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 000.000.892
Serie 001

AVENIDA CASA E CONSTRUCAO
AV. FREDERICO DE PAULA CUNHA - 780
MARISTELA
SANTA RITA DO SAPUCAI
MG
37.540-000
3534711969

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
1
Nº 000.000.892
Serie 001
Página 1 de 1

Controle do Fisco

Natureza da Operação
Venda de ST - DE

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: www.nfe.fazenda.gov.br
003142026.00-14		25.421.404/0001-80	3120 0425 4214 0400 0180 5500 1000 0008 9213 5954 8820

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
FUND.SANTARRITENSE DE SAUDE ASS. SOCIAL	24.492.324/0001-52	29/04/2020

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data da Saída/Entrada
CEL JOAQUIM NETO - 186	CENTRO	37.540-000	29/04/2020

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
SANTA RITA DO SAPUCAÍ	34719818	MG		09:02:06

Fatura

Condição.: A PRAZO. Vencimento.: 05/05/2020

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS de Substituição	Valor do ICMS de Substituição	Valor Total dos Produtos
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$867,89

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$867,89

Transportador/Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
AVENIDA CASA E CONST.	9 - Sem Frete			MG	

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
	SANTA RITA DO SAPUCAI	MG	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados do Produto/Serviço

Cod. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000135	PO XADREZ 500GR	28211030	0102	5405	UN	1	R$ 15,00	R$15,00	R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	0	0
130185	PORC INOUT	69072100	0102	5405	M2	17,37	R$ 18,90	R$328,29	R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	0	0
ACIII	ARGAMASSA QUART	32149000	0102	5405	SC	5	R$ 26,00	R$130,00	R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	0	0
125254	REJUNTE PORCELAN QUART CZ PLATINA 1 KG	32149000	0102	5102	SC	1	R$ 10,80	R$10,80	R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	0	0
0078	CIMENTOS	25232910	0102	5405	SC	6	R$ 19,83	R$119,00	R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	0	0
125388	SIFAO FACIL SIMPLES	39172300	0102	5405	PC	1	R$ 7,50	R$7,50	R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	0	0
129729	TORNEIRA	84818011	0102	5405	PC	1	R$ 64,00	R$64,00	R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	0	0
124563	TRELICA	73084000	0102	5405	MT	6	R$ 6,20	R$37,20	R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	0	0
000853	MALHA FERRO 200X300 20X20	72151000	0102	5405	PC	4	R$ 35,90	R$143,60	R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	0	0
000346	PREGO 17 X 21	73170090	0102	5405	KG	1	R$ 12,50	R$12,50	R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	0	0

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares	Protocolo	Data e Hora da Autorização	Reservado ao Fisco
	131203657332131	29/04/2020 09:03:59	

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Trib aprox R$ 37,29 Federal R$ 93,06 Estadual Fonte: IBPT 20.1.A
N°DAVS 039579/039649/040450/041064/041371/041548

FUND.SANTARRITENSE DE SAUDE ASS. SOCIAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.58
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 28.051-6

FAVORECIDO: DARLAN CUSTODIO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 000.241.796-04
VALOR: R$ 2.200,00
DEBITO EM: 07/05/2020

==========

DOCUMENTO: 050705
AUTENTICACAO SISBB: 9.6D7.D85.B52.F88.B77



PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
12

Código de Verificação de Autenticidade
TNREN6TL8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/05/2020 às 17:09:30

Chave de Acesso
1148501P66L2X52YCX0BEKAHWCPX05D5

Para certificação da autenticidade acesse http://200.98.66.118:9030/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/04/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.212.493/0001-80		**7177**	**000049093**	DARLAN CUSTODIO DE SOUZA 00024179604

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CIRO RIBEIRO VILELA, 32		**JARDIM DAS PALMEIRAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**	**3584055340**	**fiscal@izanorcontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
24.492.324/0001-52	**594**		**FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
CORONEL JOAQUIM NETO, 186		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**	**35 34719818**	**financeiro@hamc.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados de alvenaria. Construção de corretor na estrutura do hospital para passagem de pacientes de COVID 19 Referente aos dias 16 de Abril a 01/05/2020, incluindo feriados e 9 horas extras.	2.200,00	R$ 2.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **07.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	**0,00%**	**0000070000002**	**4399103**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.200,00**	**R$ 0,00**	**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$ 2.200,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DARLAN CUSTODIO DE SOUZA 00024179604** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TNREN6TL8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3381204430011281
12/05/2020 07:09:22

12/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:09:23
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080016313067703944360001382490000200000
BENEFICIARIO:
VITALTEC COMERCIO S LTDA EPP
NOME FANTASIA:
VITALTEC COMERCIO S LTDA EPP
CNPJ: 08.236.462/0001-14
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUD
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	50.801
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.D3C.02E.739.FEE.432

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



VITALTEC
MARCILIO ANIBAL, 155, 155 - PARQUE DOS COCAIS - Valinhos - SP - CEP: 13273-184
VITALTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 08236462000114 IE: 708081335110

(19) 3255-2510
financeiro@vitaltecmed.com.br

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
CNPJ: 24 492.324/0001-52

35 8401-9899
marcoshamc@gmail.com

Rua Avenida Antônio Paulino, 186 - Centro - Santa Rita Do Sapucaí - MG - CEP: 37540-000

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
1	Fatura de locação de máquina de hemodiálise		2.000,00	2.000,00
			Total	**2.000,00**
			Valor líquido	**2.000,00**

Condição de pagamento:

Nº	Vencimento	Valor (R$)
1º	28/04/2020	2.000,00

Observações:
Prestação de serviço de LOCAÇÃO MENSAL de 01 MÁQUINA DE HEMODIÁLISE 4008S.
CONTRATO Nº 413/2020.
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO CONFORME CONTRATO, ISENTO DE ISSQN CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 116 DE 31/07/2003.
VÁLIDO COMO DOCUMENTO HÁBIL CONTÁBIL CONFORME LEI FEDERAL Nº 8846, ARTIGO 1º, DE 21/01/1994.

VITALTEC
MARCILIO ANIBAL, 155, 155 - PARQUE DOS COCAIS - Valinhos - SP - CEP: 13273-184
VITALTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 08236462000114 IE: 708081335110

(19) 3255-2510
financeiro@vitaltecmed.com.br

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
CNPJ: 24.492.324/0001-52

35 8401-9899
marcoshamc@gmail.com

Rua Avenida Antônio Paulino, 186 - Centro - Santa Rita Do Sapucaí - MG - CEP: 37540-000

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
1	Fatura de locação de máquina de hemodiálise		2.000,00	2.000,00
			Total	**2.000,00**
			Valor líquido	**2.000,00**

Condição de pagamento:

Nº	Vencimento	Valor (R$)
1º	28/04/2020	2.000,00

Observações:
Prestação de serviço de LOCAÇÃO MENSAL de 01 MÁQUINA DE HEMODIÁLISE 4008S.
CONTRATO Nº 413/2020.
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO CONFORME CONTRATO, ISENTO DE ISSQN CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 116 DE 31/07/2003.
VÁLIDO COMO DOCUMENTO HÁBIL CONTÁBIL CONFORME LEI FEDERAL Nº 8846, ARTIGO 1º, DE 21/01/1994.

Itaú Personnalité | 341-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
08/05/2020	0670/39443-6	37229670	109/00001631-3
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
2.000,00			

Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCI - CNPJ 24.492.324/0001-52
Rua Avenida Antônio Paulino, 186 - Centro - 37540-000 Santa Rita do Sapucaí-MG

Sacador/Avalista

Beneficiário VITALTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA - CNPJ 08.236.462/0001-14
MARCILIO ANIBAL, 155, 155 - PARQUE DOS COCAIS - 13273-184 Valinhos-SP

Autenticação Mecânica

Itaú Personnalité | 341-7 | **34191.09008 00163.130677 03944.360001 3 82490000200000**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer correspondente bancário.

Vencimento: **08/05/2020**

Beneficiário VITALTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA 08.236.462/0001-14
MARCILIO ANIBAL, 155, 155 - PARQUE DOS COCAIS - 13273-184 Valinhos-SP

Agência/Código do Beneficiário: 0670/39443-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
29/04/2020	37229670	DM	N	29/04/2020
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**(x) Valor**
	109	R$		

Nosso Número: 109/00001631-3

(=) Valor do Documento: **2.000,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário
Após o vencimento, cobrar multa de R$ 40,00.
Após o vencimento, cobrar juros de R$ 0,60 ao dia.
Não receber após 60 dias de atraso.

Referente: Contrato 1066 - Parcela 1 de 1

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCI - CNPJ 24.492.324/0001-52
Rua Avenida Antônio Paulino, 186 - Centro - 37540-000 Santa Rita do Sapucaí-MG

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3381204430011281
12/05/2020 07:16:34

12/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:16:35
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399748833000000003123169001015282500000005795
BENEFICIARIO:
R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 25.271.628/0001-52
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSI
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	51.101
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	57,95
VALOR COBRADO	57,95

==========

NR.AUTENTICACAO B.59D.D33.8F0.7C0.78C

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



RN TINTAS E PERR. LTDA - FILIAL SR

RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236
CENTRO, SANTA RITA DO SAPUCA, MG
CEP: 37540-000 - (35) 3471-3500
sr@rntintas.com.br
www.rntintas.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.035.144
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de acesso
3120 0425 2716 2800 0900 5500 1000 0351 4410 4693 9101

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
VENDA MERC.REC.TERC.		131203658097426 29/04/2020 16:54
Inscrição estadual	**Inscrição estadual do substituto tributário**	**CNPJ**
7075794930870		25.271.628/0009-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social				CNPJ/CPF	Data da emissão
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL-044072				24.492.324/0001-52	29/04/2020
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**		**Data da entrada/Saída**
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186		CENTRO	37540-000		
Município	**Telefone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**		**Hora da entrada/Saída**
SANTA RITA DO SAPUCA	(35) 3471-1333	MG			

FATURA

001 09/05/2020 R$ 57,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS subst.	Valor do ICMS subst.	Valor total dos produtos
57,95	10,43	0,00	0,00	57,95

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão social	Frete por conta 0 - Emitente 1 - Destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
RETIRA	3				
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição estadual**
- JD				MG	
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso líquido**

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do produto / serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor unitário	Valor total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
20527	MASSA CORRIDA PVA 25 KG (BALDE) - SUVINIL VAL APROX TRIBUTOS: R$ 19,77	32141020	000	5102	BD	1,000	57,950	57,95	57,95	10,43	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao fisco
SOLICITADO POR PRISCILA VIA WHATSAPP FORMA PAGAMENTO: BL-BOLETO BANCARIO 149084 *FLAVIO AURELIO COSTA AZEVEDO JUNIOR VAL APROX TRIBUTOS: R$ 19,77 Fonte: IBPT	

SANTANDER | 033-7

Recibo do Pagador

Local do pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Parcela 1/1 | Vencimento 09/05/2020

Beneficiário
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
29/04/2020	035144-N/01	01	N	29/04/2020

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	REAL		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,16 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(Relação de Notas Fiscais)
Lj:08 NF:35144N R$ 57,95

Nosso número 000000323169 0

Valor do documento 57,95

(-)Desconto / Abatimento

(-)Outras deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG

CPF/CNPJ 24.492.324/0001-52

Sacador/Avalista

Recebido através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador

Autenticação mecânica

SANTANDER | 033-7

Ficha de Caixa

Local do pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Vencimento 09/05/2020

Beneficiário
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
29/04/2020	035144-N/01	01	N	29/04/2020

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	REAL		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,16 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Nosso número 000000323169 0

Valor do documento 57,95

(-)Desconto / Abatimento

(-)Outras deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG

CPF/CNPJ 24.492.324/0001-52

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

SANTANDER | 033-7 | 03399.74883 30000.000031 23169.001015 2 82500000005795

Local do pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Vencimento 09/05/2020

Beneficiário
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
29/04/2020	035144-N/01	01	N	29/04/2020

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	REAL		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,16 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Nosso número 000000323169 0

Valor do documento 57,95

(-)Desconto / Abatimento

(-)Outras deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG

CPF/CNPJ 24.492.324/0001-52

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

12/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:16
867208672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2020
NR. DOCUMENTO 550.872.000.039.050
VALOR TOTAL 10.647,28

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APROMED S MEDICA S-S
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 39.050-X
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212

NR.AUTENTICACAO 1.C82.770.AA9.DB1.583

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



Prefeitura Municipal de Careaçu
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - Avulsa

Número da Nota	202000000000077
Emissão	08/05/2020 13:21:41
Código de Verificação	FCB1-BB95

Informações do Prestador

Nome/Razão Social: **APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S**

CPF/CNPJ: **29.180.669/0001-94**

Inscrição Municipal: 540001419

Endereço: AVENIDA JOAQUIM LOPES SIQUEIRA 274 - CENTRO - CEP: 37582000

Inscrição Estadual:

Município: 3113602 - CAREACU/MG

Informações do Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDAçãO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

CPF/CNPJ: **24.492.324/0001-52**

CEI:

Endereço: 186 - CENTRO - CEP: 37540000

Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual: Isento

Município: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

E-mail: FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

Dr. Eduardo Junqueira da Cruz
Plantão PAM 04/2020 - R$11.345,00

Serviço Prestado

0004 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres

Município de Prestação do Serviço: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Valor dos Serviços	Deduções	PIS / PASEP	COFINS	INSS	IR
11.345,00	0,00	73,74	340,35	0,00	170,18
CSLL	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Desc. Incondicionado**	**Desc. Condicionado**	**Outras Retenções**
113,45	**11.345,00**	**3,00**	0,00	0,00	0,00
MS	**IPI**	**IOF**	**CIDE**	**ISS Retido**	**Valor Líquido NFS-e**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.647,28

Exigibilidade do ISS	Valor do ISS
07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.	340,35

Informações Adicionais

- A forma de tributação desta nota não gera ISS.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R$ 754,44 = ISS: R$ 340,35(3,00 %) + PIS: R$ 73,74 + COFINS: R$ 340,35 + INSS: R$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.

12/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:16
867208672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

DATA DA TRANSFERENCIA	12/05/2020
NR. DOCUMENTO	550.872.000.039.050
VALOR TOTAL	5.490,22

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APROMED S MEDICA S-S
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 39.050-X

NR. DOCUMENTO	558.672.000.000.212
NR.AUTENTICACAO	8.797.28B.29C.9AA.1E0



Prefeitura Municipal de Careaçu
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - Avulsa

Número da Nota	202000000000083
Emissão	08/05/2020 13:31:16
Código de Verificação	00EF-667D

Informações do Prestador

Nome/Razão Social: **APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S**

CPF/CNPJ: **29.180.669/0001-94**

Inscrição Municipal: 540001419

Endereço: AVENIDA JOAQUIM LOPES SIQUEIRA 274 - CENTRO - CEP: 37582000

Inscrição Estadual:

Município: 3113602 - CAREACU/MG

Informações do Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDAçãO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

CPF/CNPJ: **24.492.324/0001-52**

CEI:

Endereço: 186 - CENTRO - CEP: 37540000

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual: Isento

Município: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

E-mail: FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

Dr. João Pedro Monteiro
Plantão PAM 04/2020 - R$5.850,00

Serviço Prestado

0004 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres

Município de Prestação do Serviço: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Valor dos Serviços	Deduções	PIS / PASEP	COFINS	INSS	IR
5.850,00	0,00	38,03	175,50	0,00	87,75
CSLL	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Desc. Incondicionado**	**Desc. Condicionado**	**Outras Retenções**
58,50	**5.850,00**	**3,00**	0,00	0,00	0,00
/IS	**IPI**	**IOF**	**CIDE**	**ISS Retido**	**Valor Líquido NFS-e**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.490,22

Exigibilidade do ISS	Valor do ISS
07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.	175,50

Informações Adicionais

- A forma de tributação desta nota não gera ISS.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R$ 389,03 = ISS: R$ 175,50(3,00 %) + PIS: R$ 38,03 + COFINS: R$ 175,50 + INSS: R$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.

12/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:16
867208672 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

DATA DA TRANSFERENCIA	12/05/2020
NR. DOCUMENTO	550.872.000.039.050
VALOR TOTAL	24.804,55

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APROMED S MEDICA S-S
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 39.050-X

NR. DOCUMENTO	558.672.000.000.212
NR.AUTENTICACAO	2.566.EA7.A6F.62D.83B



Prefeitura Municipal de Careaçu
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - Avulsa

Número da Nota	202000000000085
Emissão	08/05/2020 13:34:29
Código de Verificação	68C5-F1C7

Informações do Prestador

Nome/Razão Social: **APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S**

CPF/CNPJ: **29.180.669/0001-94**

Inscrição Municipal: 540001419

Endereço: AVENIDA JOAQUIM LOPES SIQUEIRA 274 - CENTRO - CEP: 37582000

Inscrição Estadual:

Município: 3113602 - CAREACU/MG

Informações do Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDAçãO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

CPF/CNPJ: **24.492.324/0001-52**

CEI:

Endereço: 186 - CENTRO - CEP: 37540000

Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual: Isento

Município: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

E-mail: FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

Dr. Renzo Mangili Palma
Plantão PAM 04/2020 - R$ 26.430,00

Serviço Prestado

0004 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres

Município de Prestação do Serviço: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Valor dos Serviços	Deduções	PIS / PASEP	COFINS	INSS	IR
26.430,00	0,00	171,80	792,90	0,00	396,45
CSLL	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Desc. Incondicionado**	**Desc. Condicionado**	**Outras Retenções**
264,30	**26.430,00**	**3,00**	0,00	0,00	0,00
MS	**IPI**	**IOF**	**CIDE**	**ISS Retido**	**Valor Líquido NFS-e**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.804,55

Exigibilidade do ISS	Valor do ISS
07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.	**792,90**

Informações Adicionais

- A forma de tributação desta nota não gera ISS.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R$ 1.757,60 = ISS: R$ 792,90(3,00 %) + PIS: R$ 171,80 + COFINS: R$ 792,90 + INSS: R$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.

12/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:16
867208672 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2020
NR. DOCUMENTO 550.872.000.039.050
VALOR TOTAL 5.039,74

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: APROMED S MEDICA S-S
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 39.050-X
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212

==========

NR.AUTENTICACAO 4.2C6.476.17C.575.78C



Prefeitura Municipal de Careaçu
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - Avulsa

Número da Nota	202000000000081
Emissão	08/05/2020 13:28:24
Código de Verificação	4308-5B23

Informações do Prestador

Nome/Razão Social: **APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S**

CPF/CNPJ: **29.180.669/0001-94**

Inscrição Municipal: 540001419

Endereço: AVENIDA JOAQUIM LOPES SIQUEIRA 274 - CENTRO - CEP: 37582000

Inscrição Estadual:

Município: 3113602 - CAREACU/MG

Informações do Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDAçãO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

CPF/CNPJ: **24.492.324/0001-52**

CEI:

Endereço: 186 - CENTRO - CEP: 37540000

Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual: Isento

Município: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

E-mail: FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

Dra. Aline Silva Rezende
Plantão PAM 04/2020 - R$ 5.370,00

Serviço Prestado

0004 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres

Município de Prestação do Serviço: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Valor dos Serviços	Deduções	PIS / PASEP	COFINS	INSS	IR
5.370,00	0,00	34,91	161,10	0,00	80,55
CSLL	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Desc. Incondicionado**	**Desc. Condicionado**	**Outras Retenções**
53,70	**5.370,00**	**3,00**	0,00	0,00	0,00
MS	**IPI**	**IOF**	**CIDE**	**ISS Retido**	**Valor Líquido NFS-e**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.039,74

Exigibilidade do ISS	Valor do ISS
07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.	161,10

Informações Adicionais

- A forma de tributação desta nota não gera ISS.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R$ 357,11 = ISS: R$ 161,10(3,00 %) + PIS: R$ 34,91 + COFINS: R$ 161,10 + INSS: R$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.

12/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:16
867208672 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2020
NR. DOCUMENTO 550.872.000.039.050
VALOR TOTAL 6.686,81
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APROMED S MEDICA S-S
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 39.050-X
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212

NR.AUTENTICACAO B.A9D.652.8AA.0AA.578



Prefeitura Municipal de Careaçu
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - Avulsa

Número da Nota	202000000000079
Emissão	08/05/2020 13:25:13
Código de Verificação	896C-DC1C

Informações do Prestador

Nome/Razão Social: **APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S**

CPF/CNPJ: **29.180.669/0001-94** | Inscrição Municipal: 540001419

Endereço: AVENIDA JOAQUIM LOPES SIQUEIRA 274 - CENTRO - CEP: 37582000 | Inscrição Estadual:

Município: 3113602 - CAREACU/MG

Informações do Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDAçãO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

CPF/CNPJ: **24.492.324/0001-52** | CEI:

Endereço: 186 - CENTRO - CEP: 37540000 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual: Isento

Município: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG | E-mail: FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

Dra. Iane Bacil Abreu Barbosa Leal
Plantão PAM 04/2020 - R$7.125,00

Serviço Prestado

0004 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres

Município de Prestação do Serviço: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Valor dos Serviços 7.125,00	**Deduções** 0,00	**PIS / PASEP** 46,31	**COFINS** 213,75	**INSS** 0,00	**IR** 106,88
CSLL 71,25	**Base de Cálculo** **7.125,00**	**Alíquota** **3,00**	**Desc. Incondicionado** 0,00	**Desc. Condicionado** 0,00	**Outras Retenções** 0,00
MS 0,00	**IPI** 0,00	**IOF** 0,00	**CIDE** 0,00	**ISS Retido** 0,00	**Valor Líquido NFS-e** 6.686,81
Exigibilidade do ISS 07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.					**Valor do ISS** **213,75**

Informações Adicionais

- A forma de tributação desta nota não gera ISS.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R$ 473,81 = ISS: R$ 213,75(3,00 %) + PIS: R$ 46,31 + COFINS: R$ 213,75 + INSS: R$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3311307070069251
13/05/2020 07:22:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.22.04
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1875-9 - STA.RITA DO SAPUCAI
CONTA: 18.295-8

FAVORECIDO: CIRO TATSUO TESHIMA
CPF/CNPJ: 09.652.386/0001-90
VALOR: R$ 375,00
DEBITO EM: 12/05/2020
==========
DOCUMENTO: 051201
AUTENTICACAO SISBB: 7.177.B81.F14.77E.398

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
AVENIDA CASA & CONSTRUCAO LTDA FREDERICO DE PAULA CUNHA 780 MARISTELA SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG	25.421.404/0001-80 37540-000	05/05/2020	867,89
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 06/05/2020 Juros 0,03%/dia A partir 06/05/2020 multa de 1,00% Não conceder desconto.00597/039579 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENC BOLETO EM ATRASO BLOQUEIAM NOVOS PEDIDOS		Data de Emissão 29/04/2020	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4143/411116	
		Nosso Número 803-9	

Dados do Pagador

Nome do pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE ASS. SOC.			Número do Documento NF 892
Endereço CEL JOAQUIM NETO, Nº186			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município SANTA RITA DO SAPUCAÍ		UF MG	CEP 37540-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.41430 01041.111606 00080.390016 1 82460000086789

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					05/05/2020
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
AVENIDA CASA & CONSTRUCAO LTDA 25.421.404/0001-80					4143/411116
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
29/04/2020	NF 892	DM	N	29/04/2020	803-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			867,89
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 06/05/2020 Juros 0,03%/dia A partir 06/05/2020 multa de 1,00% Não conceder desconto.00597/039579 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENC BOLETO EM ATRASO BLOQUEIAM NOVOS PEDIDOS EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4143 SICOOB COPERMEC					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE ASS. SOC. 24.492.324/0001-52 CEL JOAQUIM NETO, Nº186 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG 37540-000 Sacador / Avalista					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

HOSPITAL
ANTÔNIO MOREIRA
DA COSTA

Prestação de Contas

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL

Convênio 03/2020

Parte 2

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIALCNPJ: 24.492.324/0001-52 Inscrição Estadual: Isento
Rua Coronel Joaquim Neto, 186 – Centro – CEP: 37540-000 Santa Rita do Sapucaí - MG
Tel/Fax.: (35) 3471-9818

LOJA DO JAPONES

AVENIDA DR. DELFIM MOREIRA, 376 - CENTRO -
CEP:37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG
TEL: (35)3473-1878
marinhoeteshimasrs@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000777 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3120 0509 6523 8600 0190 5500 1000 0007 7717 7700 1250

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131203666054401 07/05/2020 12:53:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0010759580081		09.652.386/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCI				24.492.324/0001-52	07/05/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186		CENTRO		37540-000	07/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAÍ	(35)3471-9818	MG			12:53:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	49,84	375,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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
5	SACOLAS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898943597304	PRATIC BOX 45LTS REF.426 PARAMOUNT	39249000	0102	5102	UN	5,000	75,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa Optante pelo Simples Nacional DADOS BANCARIO PARA PAGAMENTO: BRADESCO: AG:1875 C/C:18295-8.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.22.05
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 281-0

FAVORECIDO: IRENE E FERNANDES TECIDOS LTDA
CPF/CNPJ: 71.478.903/0001-20
VALOR: R$ 272,30
DEBITO EM: 12/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051202
AUTENTICACAO SISBB: 8.9C1.E01.02D.BB3.F78

Recebemos de IRENE E FERNANDES TECIDOS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/05/2020 Dest/Reme: F.S.S.A.S HOSPITAL ANTONIO M.DA COSTA Valor Total: 272.30

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.281
Série 001

IRENE E FERNANDES TECIDOS LTDA - ME

R SILVESTRE FERRAZ, 048 - CENTRO -
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG - CEP: 37540-000
Fone: (35)3471-2978

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.281
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0571 4789 0300 0120 5500 1000 0012 8110 0061 2813

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. DE TERC.	**131203668051992 08/05/2020 18:49:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
5968692910058		71.478.903/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
F.S.S.A.S HOSPITAL ANTONIO M.DA COSTA			24.492.324/0001-52	08/05/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CEL.JOAQUIM NETO, 186		CENTRO	37540-000	08/05/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG			18:35:19

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1281 - Valor Original: R$ 272,30 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 272,30

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/05/2020
Valor	R$ 272,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	85,63 (31,45 %)	272,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	272,30

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
1948	ELASTICO N 14 SAO JOSE Val Aprox Tributos: 85,63 (31,45%)	58081000	0102	5102	MT	389,0000	0,700000	0,00	272,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado dos impostos, corresponde a totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais, conforme disposto na lei numero 12.741/12.R$ 85,63 Fonte: Tabela IBPT (Empresa optante pelo Simples Nacional LC123/2006)	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.22.05
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 281-0

FAVORECIDO: IRENE E FERNANDES TECIDOS LTDA
CPF/CNPJ: 71.478.903/0001-20
VALOR: R$ 170,00
DEBITO EM: 12/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051203
AUTENTICACAO SISBB: F.993.7A1.9EF.033.298

Recebemos de IRENE E FERNANDES TECIDOS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/05/2020 Dest/Reme: F.S.S.A.S HOSPITAL ANTONIO M.DA COSTA Valor Total: 170,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.279
Série 001

IRENE E FERNANDES TECIDOS LTDA - ME

R SILVESTRE FERRAZ, 048 - CENTRO -
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG - CEP: 37540-000
Fone: (35)3471-2978

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.279
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0571 4789 0300 0120 5500 1000 0012 7910 0061 2793

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. DE TERC.	131203665107002 06/05/2020 18:17:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
5968692910058		71.478.903/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
F.S.S.A.S HOSPITAL ANTONIO M.DA COSTA			24.492.324/0001-52	06/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CEL.JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000	06/05/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG			18:13:25

FATURA

DOS DA FATURA	Número: 1279 - Valor Original: R$ 170,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 170,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	13/05/2020
Valor	R$ 170,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	53,45 (31,44 %)	170.00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170.00

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1003	ELASTICO N 08 SAO JOSE Val Aprox Tributos: 11,00 (31,43%)	58081000	0102	5102	MT	50,0000	0,700000	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1579	TNT 100 POLIPROPILENO GRAM 40 Val Aprox Tributos: 42,45 (31,44%)	56031290	0102	5102	MT	50,0000	2,700000	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado dos impostos, corresponde a totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais, conforme disposto na lei numero 12.741/12:R$ 53,46 Fonte: Tabela IBPT (Empresa optante pelo Simples Nacional LC123/2006.)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/05/2020 11:00:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.22.05
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 281-0

FAVORECIDO: IRENE E FERNANDES TECIDOS LTDA
CPF/CNPJ: 71.478.903/0001-20
VALOR: R$ 341,88
DEBITO EM: 12/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051204
AUTENTICACAO SISBB: 3.E00.DF5.FBC.4F0.3DA

Recebemos de IRENE E FERNANDES TECIDOS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/04/2020 Dest/Reme: F.S.S.A.S HOSPITAL ANTONIO M.DA COSTA Valor Total: 341,88

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.264
Série 001

IRENE E FERNANDES TECIDOS LTDA - ME

R SILVESTRE FERRAZ, 048 - CENTRO -
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG - CEP: 37540-000
Fone: (35)3471-2978

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.264
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0471 4789 0300 0120 5500 1000 0012 6410 0061 2649

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. DE TERC.	**131203647093796 17/04/2020 17:57:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
5968692910058		71.478.903/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
F.S.S.A.S HOSPITAL ANTONIO M.DA COSTA			24.492.324/0001-52		17/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA CEL.JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000		17/04/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG				17:51:51

FATURA

DOS DA FATURA | Número: 1264 - Valor Original: R$ 341,88 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 341,88

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 17/05/2020
Valor : R$ 341,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	107,49 (31,44 %)	341,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	341,88

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1584	TRICOLINE 100% ALGODAO Val Aprox Tributos: 30,46 (31,44%)	52083200	0102	5102	MT	8,0000	12,110000	0,00	96,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1013	ELASTICO PRETO 15 MM Val Aprox Tributos: 4,71 (31,40%)	58062000	0102	5102	MT	25,0000	0,600000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1584	TRICOLINE 100% ALGODAO Val Aprox Tributos: 57,61 (31,45%)	52083200	0102	5102	MT	8,0000	22,900000	0,00	183,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1003	ELASTICO N 08 SAO JOSE Val Aprox Tributos: 9,68 (31,43%)	58081000	0102	5102	MT	40,0000	0,770000	0,00	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1579	TNT 100 POLIPROPILENO GRAM 40 Val Aprox Tributos: 5,03 (31,44%)	56031290	0102	5102	MT	8,0000	2,000000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado dos impostos, corresponde a totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais, conforme disposto na lei numero 12.741/12:R$ 107,52 Fonte: Tabela IBPT. (Empresa optante pelo Simples Nacional LC123/2006.)	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.22.05
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 3.607.142-0

FAVORECIDO: MARCELO NICOLAS NASCIMENTO 28740977
CPF/CNPJ: 34.553.618/0001-09
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 12/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051205
AUTENTICACAO SISBB: 9.07E.A69.42E.B96.DEF

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 16 Série SN, emitido em: 07/05/2020

ENGENASCI BIOMÉDICA

MARCELO NICOLAS NASCIMENTO 28740977803
Avenida Professor Possidonio Salles, 209
Jardim Sao Vicente - São José dos Campos - SP - 12224400
TELEFONE: 12996625566
EMAIL: marcelo.nascimento@engenasci.com.br
CNPJ: 34.553.618/0001-09
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 200938

NÚMERO DA NOTA
13
COMPETÊNCIA
05/2020
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
qATp5smwP
DATA DE EMISSÃO
07/05/2020 22:40:01

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
Rua Avenida Antônio Paulino, 186	Centro	37540000

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CPF / CNPJ / OUTROS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
Santa Rita do Sapucaí	MG	Brasil	24.492.324/0001-52	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 PREST. SERV. - ENG. CLINICA - APOIO ADMINISTRATIVO. 2.800,00

DADOS PARA DEPOSITO
077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001
CONTA-CORRENTE: 3607142-0
RAZAO SOCIAL: MARCELO NICOLAS NASCIMENTO 28740977803
CNPJ: 34.553.618/0001-09

CÓDIGO DO SERVIÇO
331470200 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HIDRÁULICOS E PNEUMÁTICOS, EXCETO VÁLVULAS

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO	NATUREZA DA OPERAÇÃO
3159605 / Santa Rita do Sapucaí	Tributação no municipio

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	**R$ 2800,00**		
(-) DESCONTOS:	R$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R$ 0,00	**(=) BASE DE CÁLCULO:**	R$ 2800,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,00 %
VALOR LÍQUIDO:	**R$ 2800,00**	**(=) VALOR DO ISS:**	R$ 0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional;
Valor Aprox dos Tributos: R$ 0,00 Federal, R$ 0,00 Estadual e R$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP ca7gi3

powered by eNotas Gateway

13/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:22:05
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000000804876175482530000033779
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	51.206
NOSSO NUMERO	13048400000804876
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	337,79
VALOR COBRADO	337,79

==========

NR.AUTENTICACAO 0.753.3F7.BC3.45F.B41



Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3132394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0537525 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0567 7291 7800 0220 5500 1000 5375 2519 4252 8858

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		131203663624471 05/05/2020 18:18:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800021		67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/2007			CNPJ / CPF: 24.492.324/0001-52	DATA DA EMISSÃO: 05/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CORONEL JOAQUIM NETO 186	CENTRO		37540-000	05/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	3534719818	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0537525/1	12/05/2020	337,79						

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
337,79	50,49	0,00	0,00	337,79

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	337,79

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	1,008	1,008

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	ALÍQUOTAS IPI
014053	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AD-046/19 Q: 100,0000 F: 30/11/19 V: 30/10/2021, nFCI: 9383B27E-BE77-4729-8401-213E9C13D511	30049054	500	5102	AP	100,00	1,7189	171,89	171,89	20,63	0,00	12,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-074/19 Q: 100,0000 F: 30/10/19 V: 30/09/2021, nFCI: 431004C0-B0C9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	100,00	1,659	165,90	165,90	29,86	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. COVID - 19 DATA ENTREGA: 06/05/2020 Pedido: 1611204 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1611204 *** 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: 08/07/2020 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3117 Nome Fantasia: FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/2007)

RESERVADO AO FISCO

doc= 9

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01304.840000 00804.876175 4 82530000033779**

Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/20 CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52
RUA CORONEL JOAQUIM NETO,186, SANTA RITA DO S -MG CEP:37540000

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
13048400000804876-9	537525	12/05/2020	337,79	337,79

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0002-20
AV. 62 A 419 VL CRISTINA RIO CLARO SP-13.506-490

Agência/Código do Beneficiário
5119-5 / 800000-X

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01304.840000 00804.876175 4 82530000033779**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento
12/05/2020

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0002-20

Agência/Código do Beneficiário
5119-5 / 800000-X

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
05/05/2020	537525	DM	N	12/05/2020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
537525	17	R$	0.00000	

Nosso-Número
13048400000804876-9

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 12/05/2020
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 13/05/2020

(=) Valor do Documento
337,79

(-) Desconto/Abatimento
0.00

(+) Juros/Multa
0.00

(=) Valor Cobrado
337,79

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/20 CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52
RUA CORONEL JOAQUIM NETO,186,
SANTA RITA DO S-MG CEP:37540000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.22.05
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497-4 - POUSO ALEGRE - CENTRO
CONTA: 49.800-9

FAVORECIDO: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.145.929/0001-03
VALOR: R$ 4.821,07
DEBITO EM: 12/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051207
AUTENTICACAO SISBB: 8.85D.393.2DA.6D7.BD1



PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
179

Data e Hora da Emissão	08/05/2020 16:36:16	Competência	8/5/2020	Código de Verificação	IAD4VJMV1
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia	**********				
CNPJ/CPF	32.145.929/0001-03	Inscrição Municipal	89235	Município	POUSO ALEGRE - MG
Endereço e CEP	RUA PROF. MENDONCA ,65 - CENTRO CEP: 37550-128				
Complemento		Telefone	3421-8291	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTENCIA SOCIAL				
CNPJ/CPF	24.492.324/0001-52	Inscrição Municipal		Município	SANTA RITA DO SAPUCAI - MG
dereço e CEP	RUA CORONEL JOAQUIM NETO ,186 - CENTRO CEP: 37540-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Serviços Médicos Prestados - Dr. Renan Romano Rennó Costa

Clínica Médica 04/2020- R$ 5.137,00

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010200 - atividades de atendimento em prontosocorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	33,39	COFINS (R$)	154,11	IR (R$)	77,06	INSS (R$)		CSLL (R$)	51,37

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	5.137,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	5.137,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	315,93	0-Nennum	Base de Cálculo	5.137,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	4.821,07	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	102,74
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://pousoalegre.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.22.05
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8659-2 - SANTA RITA DO SAPUCAI MG
CONTA: 12.001-1

FAVORECIDO: JULIO CESAR PEREIRA
CPF/CNPJ: 38.656.096/0001-13
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 12/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051208
AUTENTICACAO SISBB: 4.1E4.947.FC2.A0C.BDD



Prefeitura Municipal de Conceição dos Ouros
Secretaria de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
202000000000006
Emissão
07/05/2020 14:42:03
Código de Verificação
64AF-90C9

Informações do Prestador

Nome/Razão Social: **JULIO CESAR PEREIRA - ME**

CPF/CNPJ: **38.656.096/0001-13** — Inscrição Municipal: 3186

Endereço: RUA BENEDITO MENDES PEREIRA 121 - QUILOMBO — Inscrição Estadual:

Município: 3117801 - CONCEICAO DOS OUROS/MG

Informações do Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDAÇÃO SANTARITENSE DE SAÚDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

CPF/CNPJ: **24.492.324/0001-52** — CEI:

Endereço: RUA CEL. JOAQUIM NETO 186 - CENTRO - CEP: 37540000 — Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual: Isento

Município: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG — E-mail: COMPRAS@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO:

CONFECÇÃO DE 30 m2 DE PAREDE EM DRYWALL: R$ 3.000,00

Serviço Prestado

0706 - Colocação e instalação de tapetes, carpetes, assoalhos, cortinas, revestimentos de parede, vidros, divisórias, placas de gesso e congêneres, com material fornecido pelo tomador do serviço

Município de Prestação do Serviço: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Valor dos Serviços	Deduções	PIS / PASEP	COFINS	INSS	IR
3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Desc. Incondicionado**	**Desc. Condicionado**	**Outras Retenções**
0,00	**3.000,00**	**3,00**	0,00	0,00	0,00
ICMS	**IPI**	**IOF**	**CIDE**	**ISS Retido**	**Valor Líquido NFS-e**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

Exigibilidade do ISS	OPTANTE
02 - Não Incidência	PELO SIMPLES

Informações Adicionais

- Contribuinte optante pelo simples nacional.
- Contribuinte categorizado como MicroEmpresario Individual (MEI)
- A forma de tributação desta nota não gera ISS.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R$ 0,00 = ISS: R$ 0,00(3,00 %) + PIS: R$ 0,00 + COFINS: R$ 0,00 + INSS: R$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.22.05
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0662-9 - CIDADE DUTRA
CONTA: 13.008.223-9

FAVORECIDO: ALPHA PB MATERIAIS MEDICOS HOSPITAL
CPF/CNPJ: 33.554.784/0001-59
VALOR: R$ 3.620,00
DEBITO EM: 12/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051209
AUTENTICACAO SISBB: 5.5F0.6B9.D6A.DBE.996



RECEBEMOS DE Alpha Pb materiais Medicos Hospitalares Eireli OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 3.620,00	NF-e Nº: 000.000.155 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOCIAL

Alpha Pb materiais Medicos Hospitalares Eireli

Rua Justino Nigro, 225
Interlagos
Sao Paulo
SP
TEL/FAX: 1125336905
CEP: 04815030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.155
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0533 5547 8400 0159 5500 1000 0001 5510 0001 2968

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
venda fora do estado	135200394511344 - 18/05/2020 14:10:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
126047079114		33.554.784/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOCIAL			24.492.324/0001-52	18/05/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Cel Joaquim Neto, 186	Centro		37540-000	18/05/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Santa Rita do Sapucai	(35) 99210-3461	MG		14:10:28

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	19/05/2020	3.620,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.620,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	635,67	3.620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01	CAIXA			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
68	VESTIMENTA DE PROTECAO PARCIAL 0,50MMPB	90229090	0 400	6101	UN	4,00	833,00	3.332,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585,10
78	VESTIMENTA CERVICAL 0,50MMPB	90229090	0 400	6101	UN	4,00	72,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,57

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL,PAGAMENTO EFETUADO A VISTA CREDITO EM BCO SANTANDER AG 0662, C /C13008223-9	

G3311407260118621
14/05/2020 07:37:54

EMPRESA

Emissão de comprovantes

14/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:37:53
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691312580101850430603210000018182540000130568

BENEFICIARIO:
RODRIGUES GOULART LTDA
NOME FANTASIA:
RODRIGUES GOULART LTDA
CNPJ: 07.608.000/0001-18
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E AS
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	51.301
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.305,68
VALOR COBRADO	1.305,68

==========

NR.AUTENTICACAO D.5E2.412.039.D1C.64A

RECEBEMOS DE RODRIGUES & GOULART LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 36511
SÉRIE: 1

RODRIGUES & GOULART LTDA - ME

PRACA DOUTOR FRANCISCO LESSA, 76 - .

CENTRO - GUAXUPE - MG

labormed CEP: 37800-000 FONE: (35) 3551-7650

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 36511
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3120 0507 6080 0000 0118 5500 1000 0365 1118 5620 1012

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS	131203664990307 06/05/20 17:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
2873794840038		07.608.000/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSITENCIA SOCIAL	24.492.324/0001-52	06/05/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOAQUIM, 186	CENTRO	37540-000	06/05/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI		MG		17:01:01

FATURA / DUPLICATA

001	13/05/2020	1305,68

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.344,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 40,32	R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 1.305,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃC	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
5315	TROPONINA C/20 F-LINE ECO LOTE: 202002006 VALIDADE: 06/07/2021	30021229	5102	5102	KT	1	416,0000	416,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5253	DIMERO-D C/20 F-LINE LOTE: 202001026 VALIDADE: 18/06/2021	30021229	5102	5102	KT	1	928,0000	928,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
documento fiscal emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional,Nao Gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI	

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
RODRIGUES & GOULART LTDA	**07.608.000/0001-18**	**13/05/2020**	**1.305,68**
DR FRANCISCO LESSA 76		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
GUAXUPÉ - MG	**37800-000**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão **07/05/2020**	(=) Valor cobrado
A partir 14/05/2020 Juros 0,20%/dia		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3125/185043**	
A partir 14/05/2020 multa de 2,00%		Nosso Número **32100-0**	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSITENCIA SOCIAL		**36511**
Endereço **RUA JOAQUIM, 186**		
Bairro / Distrito **CENTRO**		
Município **SANTA RITA DO SAPUCAÍ**	UF **MG**	CEP **37540-000**
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.31258 01018.504306 03210.000018 1 82540000130568**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**13/05/2020**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
RODRIGUES & GOULART LTDA				**07.608.000/0001-18**	**3125/185043**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
07/05/2020	**36511**	**DM**	**N**	**07/05/2020**	**32100-0**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**1.305,68**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 14/05/2020 Juros 0,20%/dia	(-) Desconto / Abatimento
A partir 14/05/2020 multa de 2,00%	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3125 SICOOB AGROCREDI	
Pagador	(+) Outros acréscimos
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSITENCIA SOCIAL **24.492.324/0001-52**	
RUA JOAQUIM, 186	
CENTRO	(=) Valor cobrado
SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG **37540-000**	
Sacador / Avalista	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

14/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:37:53
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495412855400010004700003443033682540000263560
BENEFICIARIO:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COME
NOME FANTASIA:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COME
CNPJ: 12.047.164/0001-53
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	51.302
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.635,60
VALOR COBRADO	2.635,60

NR.AUTENTICACAO 2.EB8.767.82E.C3D.1B8



GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
Rua PETUNIA N.138 - GALPAO
Bairro CHACARAS BOA VISTA,
CONTAGEM - MG - CEP:32150200
Fone: (31) 2516-6198
E-mail: sac1@globalhospitalar.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 77.458
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0512 0471 6400 0153 5500 1000 0774 5812 9449 1869

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQUIRIDA TERCEIRO		131203665026869 06/05/2020 17:21:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0016089870030		12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL 1822		24.492.324/0001-52	06-05-2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CEL JOAQUIM NETO N. 186	CENTRO.	37.540-000	06-05-2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	+55 (35) 3471-9818	MG	17:21:35

FATURA/DUPLICATA

07 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=13/05/2020 Valor=2.635,60

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.635,60	474,41	0,00	0,00	2.635,60

VALOR DO FRETE	DESONERAÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.635,60**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DNG TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				15.598.197/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua JOSE ALVES DA SILVA N. 15	BELO HORIZONTE	MG	0019675360038

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				13,0000 Kg	13,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2819	AVENTAL DESC MANGA LONGA C/ELAST | PCT C/10 TAMANHO UNICO COR BRANCA 16G | MEDIX BRASIL | Lote: UHL007/19-IG D. Fab: 30/09/19 D.Val: 30/09/24	62101000	200	5102	UN	440,00	5,9900	0,00	0,00	2.635,60	2.635,60	474,41		18,00	

ATENÇÃO!
NÃO ACEITAMOS
DEVOLUÇÕES / RECLAMAÇÕES
APÓS 72 HORS DO RECEBIMENTO
DESTA NOTA FISCAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ordem de compra 000273/2020 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 718,21 Fonte IBPT | Alvara Sanitario : DECLARACAO	doc= 16

CAIXA | 104-0 | 10495.41285 54000.100047 00003.443033 6 82540000263560 Recibo do Sacado

Vencimento:	Beneficiario GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO		12.047.164/0001-53
13/05/2020	Rua PETUNIA,138 GALPAO	CHACARAS BOA VISTA CONTAGEM	MG 32.150-200
(=) alor do Documento	Agencia/Codigo do Cedente	Numero do documento	Nosso Numero
2.635,60	0089/541285-4	77458-1	14000000000034430-9

Sacado
HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA
R CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO.
37.540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI - MG
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

CAIXA | 104-0 | 10495.41285 54000.100047 00003.443033 6 82540000263560

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					13/05/2020
Beneficiario GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO 12.047.164/0001-53 Rua PETUNIA,138 GALPAO CHACARASCONTAGEM MG 32.150-200					Agencia / Codigo Beneficiario 0089/541285-4
Data de Emissão	Numero do Documento	Especie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Numero
06/05/2020	77458-1	DM	N	06/05/2020	14000000000034430-9
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			2.635,60

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiario)

R$ 52,71
R$ 8,70

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Sacado HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA 24.492.324/0001-52
R CEL JOAQUIM NETO,186
37.540-000-SANTA RITA DO SAPUCAI-MG
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

14/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:37:53
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399330387560000002218503201016182540000220580
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS S
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	51.303
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.205,80
VALOR COBRADO	2.205,80
NR.AUTENTICACAO	8.328.FA9.031.67E.80B



NFe v4.0 - VERSÃO I

MedCenter
Comércio

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
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: 000274941
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3120 0500 8749 2900 0140 5500 1000 2749 4119 2543 0681

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102/5403		**131203664765661 06/05/20 15:07:17**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(89) - FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL			24.492.324/0001-52	06/05/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000	06/05/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	3534737200	MG		15:01:23

FATURA / DUPLICATA

001 13/05/2020 2.205,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.680,80	302,54	0,00	0,00	2.205,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.205,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
MED CENTER COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			MG	00874929000140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 459 KM 99, SN	POUSO ALEGRE	MG	5259495840034

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		180705	9,851 Kg	9,851 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
00923400 9018.90.99	**ELETRODO P/MONIT ADULTO/INFANTIL (I) - 092919/FAB.29/09/19/VAL.28/09/22**	0 950	5102 200	19 PC	13,200	0,00% 0,00	250,80	250,80 250,80	0,00 0,00	45,14	0,00		18,00	0,00
00200800 3004.90.99	**HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML (S) (I) - 20030376/FAB.04/03/20/VAL.04/03/22**	0 25	5403 360	1 CV	525,000	0,00% 0,00	525,00	525,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00823400 3004.90.95	**PROPOFOL 100MG AMP 10ML (S) - A0C0494/FAB.01/06/19/VAL.31/05/21**	0 200	5102 700	40 CV	35,750	0,00% 0,00	1.430,00	1.430,00 1.430,00	0,00 0,00	257,40	0,00		18,00	0,00

Med Center Comercial Ltda.

SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO NF. COVID Ped. do 180705 Volume MB 0,025548 AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO DO BRASIL	doc=24

Santander | **033-7** | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO			AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:			3255/3303756	( ) MUDOU-SE	( ) AUSENTE	( ) NÃO EXISTE Nº INDICADO
PAGADOR			NOSSO NÚMERO	( ) RECUSADO	( ) NÃO PROCURADO	( ) FALECIDO
89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSI			000000218503-2	( ) DESCONHECIDO	( ) ENDEREÇO INSUFICIENTE	( ) OUTROS (ANOTAR NO VERSO)
VENCIMENTO	Nº DO DOCUMENTO	MOEDA	VALOR DO DOCUMENTO			
13/05/2020	274941/01	R$	2.205,80			

RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO
06/05/2020

Santander | **033-7**

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
06/05/2020	274941/01	DM	N	06/05/2020

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		101	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 13/05/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

033-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	13/05/2020
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000218503-2
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.205,80
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL CNPJ/CPF: 24.492.324/0001-52
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186 CENTRO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Santander | **033-7** | 03399.33038 75600.000022 18503.201016 1 82540000220580

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
06/05/2020	274941/01	DM	N	06/05/2020

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		101	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Apos 13/05/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

VENCIMENTO	13/05/2020
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000218503-2
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.205,80
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL CNPJ/CPF: 24.492.324/0001-52
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186 CENTRO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

14/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:37:53
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300021634175882540000277800
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	51.304
NOSSO NUMERO	31367730000021634
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.778,00
VALOR COBRADO	2.778,00
NR.AUTENTICACAO	1.00C.6CD.94F.089.7E3



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.020.358
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0203 5810 9948 8589
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135200357837487 - 06/05/2020 14:01:27

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			24.492.324/0001-52	06/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R CEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000	06/05/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG	3534719818		15:00:00

FATURA / DUPLICATA

N·	001
·	13/05/2020
V	R$ 2.778,00

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
2.778,00	161,52	0,00	0,00	0,00	0,00	2.778,00
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	2.778,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI	0-Remetente				28.287.523/0001-80
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085	ARAXA			MG	0030131730070

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			1.320,960	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
24862	DOBUTAMINA HCL INJ 12,5MG C/50 AMP/TEUTO HOSP G+ Lote: 3637304 Qtd: 2 Val: 11/21	30049099	000	6108	CX	2	315,0000	630,00	630,00	75,60		12,00	
27721	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G PO INJ CT C/10 FA 50 ML/MYLAN HOSP/AM G+ PMC: 1097.22 Lote: 7104616 Qtd: 12 Val: 11/21	30041019	200	6108	CX	12	179,0000	2.148,00	2.148,00	85,92		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: O.C 272/2020
COVID
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1660 e 1661 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3)
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 575,76 Estadual: R$ 333,36 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.
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Valor ICMS p/estado destino: R$ 171.84
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

doc=18

Impresso em 06 05 2020 as 14:51:22

www.gewcb.com.br

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2
Cep:14093-500 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3505-4900

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP	**3370-7/0006158-1**	**06/05/2020**	**13/05/2020**
Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (9536) R CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI-MG	Número Documento: **20358-01**	Nosso Número: 31367730000021634	Valor do Documento: **2.778,00**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-0** | **00190.00009 03136.773003 00021.634175 8 82540000277800**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL**					Vencimento **13/05/2020**
Beneficiário **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 31.378.288/0001-66**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0006158-1**
Endereço Beneficiário **VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **06/05/2020**	No. do documento **20358-01**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **06/05/2020**	Nosso Número **31367730000021634-3**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.778,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 13,89 AO DIA
EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900
CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR
ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA.
EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS.
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Atenção Parcela: 01 de 01

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (9536)
R CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI-MG
24.492.324/0001-52

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

14/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:37:53
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399748833000000003124017701012482540000008344

BENEFICIARIO:
R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 25.271.628/0001-52
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSI
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	51.305
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	83,44
VALOR COBRADO	83,44

==========

NR.AUTENTICACAO 2.1A6.684.F05.42F.CA0



RN TINTAS E FERR. LTDA - FILIAL SR

RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236
CENTRO, SANTA RITA DO SAPUCA, MG
CEP: 37540-000 - (35) 3471-3500
sr@rntintas.com.br
www.rntintas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.035.222
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de acesso
3120 0525 2716 2800 0900 5500 1000 0352 2210 4700 6160

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
VENDA MERC.REC.TERC.	131203664273146 06/05/2020 09:54

Inscrição estadual	Inscrição estadual do substituto tributário	CNPJ
7075794930870		25.271.628/0009-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data da emissão
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL-044072	24.492.324/0001-52	06/05/2020

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data da entrada/Saida
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186	CENTRO	37540-000	

Município	Telefone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora da entrada/Saida
SANTA RITA DO SAPUCA	(35) 3471-1333	MG		

FATURA

001 13/05/2020 R$ 83,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS subst.	Valor do ICMS subst.	Valor total dos produtos
46,73	10,79	0,00	0,00	83,44

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
RETIRA	3				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual
- JD		MG	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso liquido

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do produto / serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor unitário	Valor total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
406	AGUARRAS 0,9 LT - SUVINIL	27101230	000	5102	QT	1,000	18,290	18,29	18,29	5,67	0,00	31,00	0,00
3013209	ESM SIN ACE TVT C657 BALI A2 0,8L VAL APROX TRIBUTOS: R$ 12,53	32081010	060	5405	QT	1,000	36,710	36,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1497	LIXA MASSA/MADEIRA G-150 (A257) - NORTON VAL APROX TRIBUTOS: R$ 1,26	68052000	000	5102	FL	4,000	1,000	4,00	4,00	0,72	0,00	18,00	0,00
11502	ROLO LA SINT.P/EPOXI 9CM (R.339/9) RESIMAX - ATLAS VAL APROX TRIBUTOS: R$ 4,43	96034010	000	5102	UN	1,000	14,070	14,07	14,07	2,53	0,00	18,00	0,00
1325	TRINCHA 2.1/2 (395/6) - ATLAS VAL APROX TRIBUTOS: R$ 3,26	96034090	000	5102	UN	1,000	10,370	10,37	10,37	1,87	0,00	18,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao fisco
Base ICMS-ST entrada: 25,89 ICMS-ST ENTRADA: 2,98 FORMA PAGAMENTO: BL-BOLETO BANCARIO 44623 *ADAILTON RIBEIRO DE SOUZA VAL APROX TRIBUTOS: R$ 21,47 Fonte: IBPT	

SANTANDER | 033-7 — Recibo do Pagador

Local do pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER					Parcela: 1/1	Vencimento: 13/05/2020
Beneficiário: RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00						Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300
Endereço beneficiário / pagador avalista: RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000						
Data do documento: 06/05/2020	Número do documento: 035222-N/01	Espécie doc.: 01	Aceite: N	Data processamento: 06/05/2020		Nosso número: 000000324017 7
Uso do banco	Carteira: 101	Espécie: REAL	Quantidade	Valor		Valor do documento: 83,44

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,23 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(Relação de Notas Fiscais)
Lj:08 NF:35222N R$ 83,44

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG
CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Sacador/Avalista

Recebido através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica

SANTANDER | 033-7 — Ficha de Caixa

Local do pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER						Vencimento: 13/05/2020
Beneficiário: RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00						Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300
Endereço beneficiário / pagador avalista: RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000						
Data do documento: 06/05/2020	Número do documento: 035222-N/01	Espécie doc.: 01	Aceite: N	Data processamento: 06/05/2020		Nosso número: 000000324017 7
Uso do banco	Carteira: 101	Espécie: REAL	Quantidade	Valor		Valor do documento: 83,44

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,23 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG
CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

SANTANDER | 033-7 | 03399.74883 30000.000031 24017.701012 4 82540000008344

Local do pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER						Vencimento: 13/05/2020
Beneficiário: RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00						Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300
Endereço beneficiário / pagador avalista: RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000						
Data do documento: 06/05/2020	Número do documento: 035222-N/01	Espécie doc.: 01	Aceite: N	Data processamento: 06/05/2020		Nosso número: 000000324017 7
Uso do banco	Carteira: 101	Espécie: REAL	Quantidade	Valor		Valor do documento: 83,44

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,23 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG
CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.37.53
8672X08672 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0147-3 - POUSO ALEGRE
CONTA: 900-2

FAVORECIDO: ELETRICA SAPUCAI LTDA
CPF/CNPJ: 18.809.822/0001-83
VALOR: R$ 122,00
DEBITO EM: 13/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051306
AUTENTICACAO SISBB: D.FBD.151.E03.3B5.39D



RECEBEMOS DE ELETRICA SAPUCAI LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 13/05/2020 - DEST. / REM.: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL - VALOR TOTAL: R$ 122,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000027810
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELETRICA SAPUCAI

ELETRICA sapucaí

RUA ADALBERTO FERRAZ, 135 - CENTRO - CEP:37550-000 - POUSO ALEGRE - MG
TEL: (35)3422-1188
www.intelliware.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000027810 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3120 0518 8098 2200 0183 5500 1000 0278 1011 8539 9953

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM	131203672179000 13/05/2020 15:03:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
5254190480005		18.809.822/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL			24.492.324/0001-52	13/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186, 186	CENTRO	37540-000		13/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ANTA RITA DO SAPUCAI	(35)3471-1333	MG		15:03:41

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000027810	122,00	0,00	122,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/05/2020	122,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,99	122,54
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,54	0,00	0,00	122,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000004732	MODULO MARGIRIUS TOMADA NORMATIZADA 10A VERMELHA	85366910	0500	5405	PC	9,000	5,45	49,05	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000003074	PLACA MARGIRIUS 4X4 3-3 C/ SUP BR	39259090	0500	5405	PC	1,000	8,50	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000003068	PLACA MARGIRIUS 4X2 02 DISTANCIADOS C/ SUP BR	39259090	0500	5405	PC	1,000	5,90	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000003066	PLACA MARGIRIUS 4X2 01 HORIZ C/ SUP BR	39259090	0500	5405	PC	1,000	5,90	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000003078	MODULO MARGIRIUS INTER. SIMPLES	85365090	0500	5405	PC	9,000	5,91	53,19	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa Optante pelo Simples Nacional Gera Direito A Credito de ICMS de 0,10% Base: 0,00 ICMS: 0,00 PAGAMENTO VIA TED BANCARIO - CAIXA	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.37.53
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0147-3 - POUSO ALEGRE
CONTA: 501.876-0

FAVORECIDO: SILVIA VAZ FERNANDES
CPF/CNPJ: 02.980.579/0001-21
VALOR: R$ 52,00
DEBITO EM: 13/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051307
AUTENTICACAO SISBB: 5.F1D.D70.ED1.9AC.86B



RECEBEMOS DE SILVIA VAZ FERNANDES - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.046.432 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SILVIA VAZ FERNANDES - EPP

Rodovia JK Km 107 Nº BR 459 - IPIRANGA -
POUSO ALEGRE-MG
CEP 37556-140
FONE (35)34225100

financeirobloquel@yahoo.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA **1**
Nº 000.046.432
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0502 9805 7900 0121 5500 1000 0464 3210 0352 1416

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	131203674421741 - 15/05/2020 12:27:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5250092190033		02.980.579/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSITENCIA SOCIAL			24.492.324/0001-52	15/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CEL JOAQUIM NETO 186	CENTRO	03754-000		15/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35)34719818	MG		12:26:57

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
0,00	0,00	0,00	0,00	52,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	V.DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7891222116722	ASTRA TANQUE PLASTICO BRANCO 49X43X28 - ASTRA S/A. INDUSTRIA E COMERCIO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 17,74	39221000	060	5405	PC.	1,0000	52,0000	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 17,74 (34,12%) CRT: 03 Entrega: RUA CEL JOAQUIM NETO, n 186, CENTRO, SANTA RITA DO SAPUCAI - MG, CEP 03754-000 DEVOLUCAO E TROCA PRAZO MAXIMO DE 07 DIAS(COM LAUDO TECNICO CONSTATADO DEFEITO DE FABRICA) SOMENTE COM APRESENTACAO DESTA NOTA FISCAL E SUJEITO A COBRANCA DE FRETE	

Desenvolvido por Vinhasoft Informática Ltda. - www.vinhasoft.com.br

14/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:37:53
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080011166026271280800005982500000131500

BENEFICIARIO:
FAM LTDA ME
NOME FANTASIA:
FAM LTDA ME
CNPJ: 10.393.891/0001-47
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE S ASSIST
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	51.308
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.315,00
VALOR COBRADO	1.315,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.7D5.1C3.109.BA3.E1B



FAM LTDA

(35) 3721 - 2053

AVENIDA MONSENHOR ALDERIGI, 238
Bairro: JARDIM COUNTRY CLUB
POCOS DE CALDAS - MG - 37704-284
Fone: (35)3715-6174 Fax: (35)3714-4070
vendas@famcomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.006.472**
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0410 3938 9100 0147 5500 1000 0064 7212 1147 5344

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	**131203657997951 - 29/04/2020 16:02:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0016084100066		10.393.891/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL	000387	24.492.324/0001-52	29/04/2020 16:02

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186	CENTRO	37.540-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35) 3473-7200	MG	ISENTO	

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:	006472-1/1														
VENCIMENTO:	09/05/2020														
VALOR:	1.315,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.315,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.315,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GILMAR MESQUITA ME	0 - Remetente (CIF)			MG	02.229.401/0001-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAQUIM BRASILIANO PEREIRA, 532	ELOI MENDES	MG	0010270770062

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	VOLUME				

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
009468	REANIMADOR MANUAL ADULTO - DIVERSOS	90192010	0102	5102	PC	3,000	185,000	555,00		0,00	0,00		0	0
007807	OFTALMOSCOPIO - MD	90185090	0102	5102	PC	1,000	760,000	760,00		0,00	0,00		0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"Empresa optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito de ICMS."

COBRANÇA BANCARIA SEGUE ANEXA A NOTA FISCAL

ATENÇÃO!!! CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA!SEU RECEBIMENTO INDICA QUE A MERCADORIA FOI ENTREGUE EM PERFEITO ESTADO. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. EM CASO DE AVARIAS ENTRE EM CONTATO CONOSCO NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR.
Trib. Aprox. R$:182,98 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

RESERVADO AO FISCO

Emissão de Boleto

Banco Itaú S.A. | **341-7** |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 13/05/2020
Beneficiário FAM LTDA - ME CNPJ 10.393.891/0001-47						Agência/Código Beneficiário 0267/12808-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV MONS ALDERIGI 238						
Data do documento 06/05/2020	No. Do documento 006472-1/1		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/05/2020	Nosso Número 109/00001116-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0		Valor	(=) Valor do Documento 1.315,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 2,63 AO DIA APOS 13/05/2020 MULTA DE R$ ..... 26,30 APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO 090520						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: FUND SANTARRITENSE S ASSIST CNPJ/CPF 24.492.324/0001-52 Endereço: RUA CEL. JOAQUIM NETO 186 37540000 Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191090080011166026271280800005182540000131500**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 13/05/2020
Beneficiário FAM LTDA - ME CNPJ 10.393.891/0001-47						Agência/Código Beneficiário 0267/12808-0
Data do documento 06/05/2020	No. Do documento 006472-1/1		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/05/2020	Nosso Número 109/00001116-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0		Valor	(=) Valor do Documento 1.315,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 2,63 AO DIA APOS 13/05/2020 MULTA DE R$ ..... 26,30 APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO 090520						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: FUND SANTARRITENSE S ASSIST CNPJ/CPF 24.492.324/0001-52 Endereço: RUA CEL. JOAQUIM NETO 186 37540000 Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

14/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:37:53
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399065476635710073545392601014182540000062182

BENEFICIARIO:
GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S
NOME FANTASIA:
GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S
CNPJ: 29.302.348/0001-15
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRIT SAUDE E ASSIST S
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	51.309
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	621,82
VALOR COBRADO	621,82

NR.AUTENTICACAO 9.EB4.743.417.599.329



RECEBEMOS(EMOS) DE GURGELMIX MÁQUINAS E FERRAMENTAS S.A. A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 71753
SÉRIE 7

LojadoMecanico.com.br

GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S.A.
SO NORTE KM 38 (ROD ANHANGUERA) 0 GALPAO 5 BLOCO 2
JORDANESIA - CAJAMAR SP
Fone: 1621030800 Cep: 07789-100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 71753
SÉRIE 7
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0529 3023 4800 0387 5500 7000 0717 5311 7680 4469

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 P/NAO CONTRIBUINTE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
241106454112	0032684420084	29.302.348/0003-87	135200387476805 15/05/2020 11:11:23-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRIT SAUDE E ASSIST SOCIAL					24.492.324/0001-52	15/05/2020
ENDEREÇO			Nº	BAIRRO/DISTRITO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CEL JOAQUIM NETO			186	CENTRO		15/05/2020
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	37540-000	35992103461	MG			11:09:01

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
621,82	24,87	0,00	0,00	657,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
30,52	0,00	65,70	0,00	0,00	**621,82**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JADLOG LOGISTICA LTDA	0 - Remetente				04.884.082/0001-35

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JORNALISTA PAULO ZINGG	SAO PAULO	SP	149744148111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLS			5,800	5,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1785706	BOMBA PRESSURIZADORA 120W BPV120 127V VI 6686120127 VONDER	84137080	200	6108	UN	2	328,5000	657,00	621,82	24,87		4,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DO CLIENTE= 7345392 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS= 72.66-FONTE= IBPT.(CONF.LEI 12.741/2012)--VALOR BASE ICMS DESTINO= 370.74--ALIQ.ICMS DESTINO= 18--VALOR DO ICMS DESTINO= 41.86--PERC DA PARTILHA= 100--ALIQ.FCOP=--VALOR FCOP=--	

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **03399.06547 66357.100735 45392.601014 1 82540000062182**
Número: **571007345392**
Valor: **R$ 621,82**

Recibo do Pagador

LojadoMecanico

GurgelMix Máquinas e Ferramentas S.A
29.302.348/0001-15
Avenida Alagoas, 1193
14401-402 - Franca - SP

Santander | **033-7** | **03399.06547 66357.100735 45392.601014 1 82540000062182**

Beneficiário		Agencia/Codigo do beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Numero
GurgelMix Máquinas e Ferramentas S.A		**0009 / 0654663**	**R$**		**5710073453926**
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor do Documento	
571007345392	**29.302.348/0001-15**	**13/05/2020**		**R$ 621,82**	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador					
FUNDACAO SANTARRIT SAUDE E ASSIST SOCIAL / CNPJ: 24.492.324/0001-52					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | **033-7** | **03399.06547 66357.100735 45392.601014 1 82540000062182**

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					**13/05/2020**
Beneficiário					Agência/Código beneficiário
GurgelMix Máquinas e Ferramentas S.A / CNPJ: 29.302.348/0001-15					**0009 / 0654663**
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
13/05/2020	**571007345392**	**DM**	**N**	**13/05/2020**	**5710073453926**
Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	Valor Documento
Cobrança Simples ECR	**R$**				**R$ 621,82**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
EFETUAR O PAGAMENTO EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA
OU PELO INTERNET BANK DE SUA PREFERENCIA.

(-) Desconto / Abatimentos)

(-) Outras deduções

/ Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
FUNDACAO SANTARRIT SAUDE E ASSIST SOCIAL / CNPJ: 24.492.324/0001-52
-

Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3321807460254321
18/05/2020 07:56:57

18/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:56:54
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691414300104111160800074880014882560000133240
BENEFICIARIO:
AVENIDA CASA CONSTRUCAO LTDA
NOME FANTASIA:
AVENIDA CASA CONSTRUCAO LTDA
CNPJ: 25.421.404/0001-80
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE ASS
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	51.501
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.332,40
VALOR COBRADO	1.332,40

==========

NR.AUTENTICACAO E.55E.876.BE4.448.7D0

Recebemos de AVENIDA CASA E CONSTRUCAO os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Data 15/04/2020 - Valor da Nota R$ 1.332,40 - Destinatario FUND.SANTARRITENSE DE SAUDE ASS. SOCIAL
CEL JOAQUIM NETO, 186 - CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 000.000.874
Serie 001

AVENIDA
casa & construção

AVENIDA CASA E CONSTRUCAO
AV. FREDERICO DE PAULA CUNHA - 780
MARISTELA
SANTA RITA DO SAPUCAI
MG
37.540-000
3534711969

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
1
Nº 000.000.874
Serie 001
Página 1 de 1

Controle do Fisco

Natureza da Operação
Venda de ST - DE

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: www.nfe.fazenda.gov.br
003142026.00-14		*25.421.404/0001-80*	*3120 0425 4214 0400 0180 5500 1000 0008 7419 0041 4537*

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
FUND.SANTARRITENSE DE SAUDE ASS. SOCIAL	*24.492.324/0001-52*	*15/04/2020*

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data da Saída/Entrada
CEL JOAQUIM NETO - 186	*CENTRO*	*37.540-000*	*15/04/2020*

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
SANTA RITA DO SAPUCAÍ	*34719818*	*MG*		*14:50:02*

Fatura

Condição.: 30 DIAS Vencimento.: 15/05/2020

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS de Substituição	Valor do ICMS de Substituição	Valor Total dos Produtos
R$0,00	*R$0,00*	*R$0,00*	*R$0,00*	*R$1.332,40*

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$0,00	*R$0,00*	*R$0,00*	*R$0,00*	*R$0,00*	*R$1.332,40*

Transportador/Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
AVENIDA CASA E CONST.	*9 - Sem Frete*			*MG*	

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
	SANTA RITA DO SAPUCAI	*MG*	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido

Dados do Produto/Serviço

Cod. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IP
002013	**FERRO 5/16 8.0MM**	72142000	0102	5405	BR	9	R$ 27,00	R$243,00	R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	0	
00[illegible]4	**FERRO**	72142000	0102	5405	BR	6	R$ 39,60	R$237,60	R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	0	
0[illegible]	**FERRO**	72131000	0102	5405	BR	4	R$ 18,45	R$73,80	R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	0	
125633	**ARAME**	72171090	0102	5405	KG	3	R$ 13,50	R$40,50	R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	0	
000985	**BRITA**	25171000	0102	5102	M3	2	R$ 135,00	R$270,00	R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	0	
000078	**CIMENTOS**	25232910	0102	5405	SC	5	R$ 20,00	R$100,00	R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	0	
000653	**CAL HIDRATADO ITAU**	25221000	0102	5405	SC	5	R$ 11,50	R$57,50	R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	0	
124281	**TIJOLOS**	69041000	0102	5102	PC	500	R$ 0,62	R$310,00	R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	0	

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares	Protocolo	Data e Hora da Autorização	Reservado ao Fisco
	131203644313011	*15/04/2020 14:51:39*	

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Trib aprox R$ 57,42 Federal R$ 135,42 Estadual Fonte: IBPT 20.1.A
N° DAV 041109

FUND.SANTARRITENSE DE SAUDE ASS. SOCIAL

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
AVENIDA CASA & CONSTRUCAO LTDA	25.421.404/0001-80	15/05/2020	1.332,40
FREDERICO DE PAULA CUNHA 780		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
MARISTELA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG	37540-000	Data de Emissão 15/04/2020	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4143/411116	
A partir 16/05/2020 Juros 0,03%/dia A partir 16/05/2020 multa de 1,00% Não conceder desconto.00597/041109 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENC BOLETO EM ATRASO BLOQUEIAM NOVOS PEDIDOS		Nosso Número 748-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE ASS. SOC.		Número do Documento: NF 874
Endereço: CEL JOAQUIM NETO, N°186		
Bairro / Distrito: CENTRO		
Município: ANTA RITA DO SAPUCAÍ	UF: MG	CEP: 37540-000
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.41430 01041.111608 00074.880014 8 82560000133240

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					15/05/2020
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
VENIDA CASA & CONSTRUCAO LTDA				25.421.404/0001-80	4143/411116
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
15/04/2020	NF 874	DM	N	15/04/2020	748-8
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.332,40
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 16/05/2020 Juros 0,03%/dia A partir 16/05/2020 multa de 1,00% Não conceder desconto.00597/041109 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENC BOLETO EM ATRASO BLOQUEIAM NOVOS PEDIDOS EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4143 SICOOB COPERMEC					(-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos
Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE ASS. SOC. 24.492.324/0001-52 CEL JOAQUIM NETO, N°186 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG 37540-000 Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

18/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:56:54
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO BRADESCO S.A.

23791875099012700000902000822904382560000008465
BENEFICIARIO:
DAGUAS
NOME FANTASIA:
DAGUAS
CNPJ: 01.956.088/0001-82
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARITENSE SAUDE ASS SOC
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	51.502
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	84,65
VALOR COBRADO	84,65
NR.AUTENTICACAO	9.3BD.821.26B.148.A64



Recebemos de DAGUA TUBOS E CONEXOES LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 06/05/2020 - Dest.: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL - Valor Total: 84,65		NF-e Nº. 000.009.789 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAGUA TUBOS E CONEXOES LTDA

AV. DR. DELFIM MOREIRA, 85
CENTRO - 37540 - 000
Santa Rita do Sapucai - MG Telefone: 34711992

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.009.789
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0501 9560 8800 0182 5500 1000 0097 8910 9760 0006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		**131203664272039 06/05/2020 09:53:51**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**C.P.F./C.N.P.J.**
5966925270054		**01.956.088/0001-82**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			**24.492.324/0001-52**	**06/05/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CEL JOAQUIM NETO, 186	**CENTRO**		**37540 - 000**	**06/05/2020**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	**() 3473-7200**	**MG**		**09:53:21**

FATURA/DUPLICATAS

009789/001 15/05/2020 R$84,65	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**18,80**	**84,65**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**84,65**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
0121	TUBO ESGOTO 50	39172300	0500	5403	BR	1,00	39,00	39,00	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,66
3043	JOELHO 45 ESGOTO 50	39174090	0500	5403	UN	2,00	2,50	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,11
3052	JOELHO 90 ESGOTO 50	39174090	0500	5403	UN	2,00	1,80	3,60	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,80
8202	ADESIVO PVC 175	35061090	0500	5403	UN	1,00	13,25	13,25	0,00	13,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,94
0101	TUBO SOLDAVEL 25	39172300	0500	5403	BR	1,00	14,90	14,90	0,00	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,31
1402	JOELHO 90 LATAO 25 X 1/2	39174090	0500	5403	UN	1,00	4,10	4,10	0,00	4,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,91
1087	JOELHO 90 SOLDAVEL 25	39174090	0500	5403	UN	3,00	0,55	1,65	0,00	1,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37
1137	TE SOLDAVEL 25	39174090	0500	5403	UN	1,00	0,95	0,95	0,00	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21
1078	JOELHO 45 SOLDAVEL 25	39174090	0500	5403	UN	2,00	1,10	2,20	0,00	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO BRADESCO AG 1875-9 C/C 8229-5 MD-5:86B4AC932EF2D98A79B4760F3312174B Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R$0,00. Correspondente a aliquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R$18,80 Fed 3,56 Est 15,24 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1, CFOP 5403 = R$84,65; Orcamento: 9141; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	

bradesco

net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.**

Código de Identificação DDA: **20050604891635447**

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: DAGUAS | CPF/CNPJ: 001.956.088/0001-82**

Endereço: **AV DOUTOR DELFIM MOREIRA, 85 - - CENTRO - 37540-000**
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Agência: **01875** Conta: **8229- 5**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: FUNDACAO SANTARITENSE SAUDE ASS SOCIAL | CPF/CNPJ: 024.492.324/0001-52**

Endereço: **RUA CEL JOAQUIM NETO, 186 - 37540-000**
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Dados do Boleto

Data do processamento: **06/05/2020**

Data do documento: **06/05/2020**

Data e hora da impressão: **06/05/2020 - 11:52:30**

Data do vencimento: **15/05/2020**

Data limite de pagamento: **14/07/2020**

Nosso número: **09/01/270000002-9**

Seu número: **9789**

Carteira: **9**

Espécie do documento: **DM**

CIP: **000**

Espécie moeda: **R$**

Quantidade:

Aceite: **N**

Valor do documento: **R$ 84,65**

Descontos: **R$**

Abatimentos: **R$**

Bonificação: **R$**

Juros: **R$**

Multa: **R$**

Valor à cobrar: **R$**

Dados do Sacador avalista

Sacador avalista: **Nome: Não informado**

Endereço: **Não informado**

Mensagem de Instrução

*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,14

Representação Numérica

Número: **23791.87509 90127.000009 02000.822904 3 82560000008465**

SAC - Servi?o de Apoio ao Cliente Al? Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclama??es e Informa??es. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.56.54
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

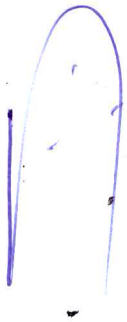
==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 37.551-7

FAVORECIDO: FABIO BRAZ DE MORAIS
CPF/CNPJ: 050.828.726-05
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 15/05/2020

==========

DOCUMENTO: 051503
AUTENTICACAO SISBB: A.6BD.437.92A.66D.852



PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24

Código de Verificação de Autenticidade
KLGKIYL14

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/05/2020 às 14:23:54

Chave de Acesso
115223748RXABWXDTO8T37FA3WZAAVTT

Para certificação da autenticidade acesse http://200.98.66.118:9030/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/05/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.403.821/0001-65		**9134**	**000057176**	CHRISTIAN PATRICIO LOPEZ ALVAREZ 05887279621

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA EMBAIXADOR BILAC PINTO, 10	**LETRA A**	**RECANTO DAS MARGARIDAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
24.492.324/0001-52	**594**		**FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
CORONEL JOAQUIM NETO, 186		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**	**35 34719818**	**financeiro@hamc.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços prestados de alvenaria construção do corredor na estrutura do Hospital para passagens de pacientes de COVID-19 (serviços prestados por FABIO BRAZ DE MORAIS) -sabado dia 09/05/2020 um dia /serviços prestados da semana 11/05/2020 ao 15/05/2020	700,00	R$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **07.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	**0,00%**	**0000070000002**	**4330499**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 700,00**	**R$ 0,00**	**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$ 700,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CHRISTIAN PATRICIO LOPEZ ALVAREZ 05887279621** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KLGKIYL14**.

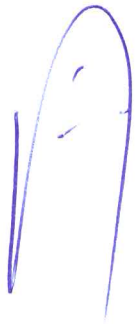
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

18/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:24:08
867208672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/05/2020
NR. DOCUMENTO 550.309.000.042.594
VALOR TOTAL 6.480,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FAM LTDA EPP
AGENCIA: 0309-3 CONTA: 42.594-X
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212
==========
NR.AUTENTICACAO A.A80.D5B.E3A.A3B.C11

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



RECEBEMOS DE FAM LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR TOTAL DA NOTA R$ 6.480,00		**NF-e** Nº **000.006.502** SÉRIE: **1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUD)	PEDIDO Nº do Pedido

FAM LTDA

AVENIDA MONSENHOR ALDERIGI, 238
Bairro: JARDIM COUNTRY CLUB
POCOS DE CALDAS - MG - 37704-284
Fone: (35)3715-6174 Fax: (35)3714-4070
vendas@famcomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.006.502**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3120 0510 3938 9100 0147 5500 1000 0065 0219 4407 4770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	**131203672431157 - 13/05/2020 17:43:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0016084100066		10.393.891/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL	000387	24.492.324/0001-52	13/05/2020 17:43

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186	CENTRO	37.540-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35) 3473-7200	MG	ISENTO	

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	006502-1/1														
VENCIMENTO	18/05/2020														
VALOR	6.480,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.480,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	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
010296	ELETROCARDIOGRAFO - CARDIOLINE	90189096	0102	5102	PC	1,000	6.480,000	6.480,00		0,00	0,00		0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"Empresa optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito de ICMS." PAGAMENTO: BANCO ITAU(341) AGENCIA 0267 CONTA CORRENTE 12808-0 ATENÇÃO!!! CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA!SEU RECEBIMENTO INDICA QUE A MERCADORIA FOI ENTREGUE EM PERFEITO ESTADO. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. EM CASO DE AVARIAS ENTRE EM CONTATO CONOSCO NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR. Trib. Aprox. R$:2.306,88 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT	

Desenvolvido por Suprasoft (31) 2555-5454

G3371907240137231
19/05/2020 07:43:02

EMPRESA

Emissão de comprovantes

19/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:42:59
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080027308572080656150002282590000131885

BENEFICIARIO:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
NOME FANTASIA:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE S ASSIST
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	51.801
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	18/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.318,85
VALOR COBRADO	1.318,85

==========

NR.AUTENTICACAO 6.9EE.500.2B5.5CB.7CB

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 6
Cep:14140-000 – CRAVINHOS – SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1634822500
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.007.378
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0530 4614 4200 0104 5500 1000 0073 7810 0168 3878
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 DE USO
135200372281976 - 11/05/2020 14:50:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279046937110		30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (780-6)				24.492.324/0001-52	11/05/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186		CENTRO	37541-000		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG	3534719818			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/05/2020
Valor	R$ 1.318,85

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
1.318,85	158,26	0,00	0,00	0,00	0,00	1.318,85
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	1.318,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOAQUIM PALMEIRA,205 / QUADRA 17 LOTE 32		BAURU		SP	209502998115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
12847	FUROSEMIDA 20MG 2ML C/100 AMP/SANTISA G- Lote: 20200520 Qtd: 2 Val: 01/22	30039099	000	6108	CX	2	60,4250	120,85	120,85	14,50		12,00	
14852	NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML CX C/50/HYPOFARMA G+ Lote: 20040598 Qtd: 4 Val: 04/22	30039099	000	6108	CX	4	299,5000	1.198,00	1.198,00	143,76		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 6-PATRICIA PONCE GONCALVES Mov:168056
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 177,38 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor ICMS p/estado destino: R$ 0,00
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

doc-83

Impresso em 13/05/2020 as 19:00:44

Precision Hospitalar

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 6
Cep:14140-000 – CRAVINHOS – SP
Fone:(16)3482-2500

Itaú Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA	**5728/06561-5**	**11/05/2020**	**18/05/2020**
Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (780) RUA CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO 37541-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI-MG	Número Documento: 7378-01	Nosso Número: 00002730	Valor do Documento: **1.318,85**

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00273.085720 80656.150002 2 82590000131885**

Local de Pagamento: **Pagável Preferencialmente no Banco Itau.**					Vencimento **18/05/2020**
Beneficiário **PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 30.461.442/0001-04**					Agência/Cód.Beneficiário **5728/06561-5**
Endereço **RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 6 - 14140-000-CRAVINHOS-SP**					
Data do documento: **11/05/2020**	No. do documento **7378-01**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **13/05/2020**	Cart./Nosso Número **109/00002730-8**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.318,85**
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Descontos/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (780)
RUA CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
37541-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI-MG
24.492.324/0001-52

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

19/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:42:59
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO BRADESCO S.A.

23791497079149700024955005652502682590000335600

BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS S
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	51.802
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	18/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.356,00
VALOR COBRADO	3.356,00

NR.AUTENTICACAO A.DD2.A3D.F70.3E7.035



NFe v4.0 - VERSÃO

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
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: 000275499
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3120 0500 8749 2900 0140 5500 1000 2754 9918 3301 8420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102		131203669848487 11/05/20 16:29:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(89) - FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL			24.492.324/0001-52	11/05/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000	11/05/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	3534737200	MG		16:29:27

FATURA / DUPLICATA

001 18/05/2020 3.356,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.356,00	417,36	0,00	0,00	3.356,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.356,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		181465	3,624 Kg	3,624 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	ALÍQUOTAS %IPI
00003700 3004.90.69	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) - 19030155/FAB.31/03/19/VAL.31/03/21	0 150	5102 000	6 CV	389,000	0,00% 0,00	2.334,00	2.334,00 2.334,00	0,00 0,00	280,08	0,00		12,00	0,00
00003700 3004.90.69	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) - 20020399/FAB.03/02/20/VAL.03/02/22	0 50	5102 000	2 CV	389,000	0,00% 0,00	778,00	778,00 778,00	0,00 0,00	93,36	0,00		12,00	0,00
01250100 9018.90.99	MASCARA COM RESERVATORIO ADULTO (I) - FY1905040/FAB.01/07/19/VAL.31/07/24	0 10	5102 000	10 UN	24,400	0,00% 0,00	244,00	244,00 244,00	0,00 0,00	43,92	0,00		18,00	0,00

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO Pedido: 181465 Volume: MS, C, 006156 AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE 1162-2 BCO. DO BRASIL	doc: 41

Bradesco **237-2**

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:	1497-4/0056525-3
PAGADOR	NOSSO NÚMERO
89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSI	09/14970002455-1

VENCIMENTO	N. DO DOCUMENTO	MOEDA	VALOR DO DOCUMENTO
18/05/2020	275499/01	R$	3.356,00

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)

( ) MUDOU-SE ( ) AUSENTE ( ) NÃO EXISTE N. INDICADO
( ) RECUSADO ( ) NÃO PROCURADO ( ) FALECIDO
( ) DESCONHECIDO ( ) ENDEREÇO INSUFICIENTE ( ) OUTROS (ANOTAR NO VERSO)

RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

DATA DE PROCESSAMENTO
11/05/2020

Bradesco **237-2**

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
11/05/2020	275499/01	DM	N	11/05/2020

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	09	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 18/05/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

237-2 RECIBO DO PAGADOR

MedCenter

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	18/05/2020
AGÊNCIA / CODIGO DO BENEFICIÁRIO	1497-4/0056525-3
CART. / NOSSO NÚMERO	09/14970002455-1
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	3.356,00
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRESCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL CNPJ/CPF: 24.492.324/0001-52
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186 CENTRO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23791.49707 91497.000249 55005.652502 6 82590000335600

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
11/05/2020	275499/01	DM	N	11/05/2020

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	09	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 18/05/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

VENCIMENTO	18/05/2020
AGÊNCIA / CODIGO DO BENEFICIÁRIO	1497-4/0056525-3
CART. / NOSSO NÚMERO	09/14970002455-1
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	3.356,00
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRESCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL CNPJ/CPF: 24.492.324/0001-52
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186 CENTRO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
SACADOR/AVALISTA



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3322006220027231
20/05/2020 07:08:38

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2020 -      AUTOATENDIMENTO       - 07.08.38
8672X08672          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA:            212-7
==================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA:           95-8

FAVORECIDO:  LABORATORIO JUCILAB LTDA
CPF/CNPJ: 01.673.780/0001-01
VALOR: R$                                1.335,49
DEBITO EM: 19/05/2020
==================================================
DOCUMENTO: 051902
AUTENTICACAO SISBB:         2.F79.A00.68E.9A1.9FB
```

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
27

Código de Verificação de Autenticidade
4XQFRUHO4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/05/2020 às 12:47:19

Chave de Acesso
1147262K2HH8GG52U9P01ND0OEG1B6DB

Para certificação da autenticidade acesse http://200.98.66.118:9030/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/05/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.673.780/0001-01		**1651**	**000017434**	LABORATORIO JUCILAB LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CORONEL JOAQUIM NETO, 32		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

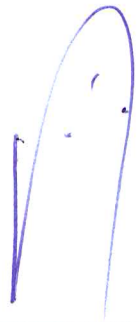
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
24.492.324/0001-52	**594**		**FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
CORONEL JOAQUIM NETO, 186		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**	**35 34719818**	**financeiro@hamc.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	07exames de COVI19	1.470,00	R$ 1.470,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	**Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...**	**3,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.470,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.470,00**	**R$ 44,10**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.470,00 x 0,65%)	COFINS (1.470,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.470,00 x 1,50%)	CSLL (1.470,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 9,56	**R$ 44,10**	**R$ 0,00**	**R$ 22,05**	**R$ 14,70**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.335,49

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO JUCILAB LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4XQFRUHO4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

G331210733017247 1
21/05/2020 07:48:48

EMPRESA

Emissão de comprovantes

21/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:48:47
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090292647500100001109172782610000031000

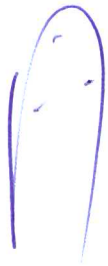
BENEFICIARIO:
M M A T HOSPITALAR LTDA EPP
NOME FANTASIA:
M M ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR
CNPJ: 71.510.796/0001-70
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARITENSE SAUDE E A. SO
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	52.001
NOSSO NUMERO	29264750000001109
CONVENIO	02926475
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	310,00
VALOR COBRADO	310,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.2E3.75F.4B3.B5D.0CA

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:202000000001567	Emitida	Competência:	Código de Verificação:
	20/03/2020 às 09:17:56	**20/03/2020**	**NVLM-ZIEF**

MM ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 71.510.796/0001-70 **Inscrição Municipal: 065.448/00-6**

RUA PARACATU, 626, LOJAS 13 E 26, BOM CLIMA - CEP: 36046-040

JUIZ DE FORA MG

Telefone: (32) 3224-5520 Email: mmhospitalar@gmail.com

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52 **Inscrição Municipal:** -

FUNDAÇÃO SANTARITENSE DE SAUDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL

RUA CEL JOAQUIM NETO, 186, CENTRO - CEP: 37540-000

SANTA RITA DO SAPUCAI MG

Telefone: ( ) -

Discriminação do(s) Serviço(s)

1-MANUTENÇÃO CORRETIVA EM RESPIRADOR INTER 5 PLUS SÉRIE 1005885 R$930,00

Valor Aproximado Tributos: R$ 125,08 (Alíquota 13,45%) federal e R$ 28,27 (Alíquota 3,04%) municipal. Fonte: IBPT.

CNAE do Município:

140100100 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de motores, máquinas, aparelhos, equipamentos ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

14.01 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3136702 / JUIZ DE FORA

Natureza da Operação:

Exigível

Regime Especial de Tributação: ME EPP - Simples Nacional

Valor dos serviços:	**R$ 930,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 930,00**

Valor dos serviços:	**R$ 930,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicional:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 930,00**
(x) Alíquota:	4,20%
(=)Valor do ISS:	**R$ 39,06**

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Outras Informações:

Prefeitura de Juiz de Fora
Secretaria da Fazenda - Subsecretaria de Receita
Av. Brasil 2001, 6º andar, Centro, Cep: 36060-010, Juiz de Fora
Telefone: (32) 3690-7338 / 3690-7563

Emitido por: SINF - Projetus Tecnologia da Informação - 0800 725 6444

RECEBEMOS DE MM ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA OS SERVIÇOS PRESTADOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO INDICADA

NFS-e

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICADOR DO RECEBEDOR

Nº:202000000001567

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02926.475001 00001.109172 7 82610000031000

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
FUNDACAO SANTARITENSE SAUDE E A. SOCIAL - CNPJ: 24.492.324/0001-52
R. CEL JOAQUIM NETO, 186 - CENTRO-37540-000 - STA RITA SAPUCA - MG

Sacador/Avalist

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n.º do Banco . Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
M M ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 71.510.796/0001-70

Agência / Código do Beneficiário	Nosso-Número	Nr. do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
03139 - 9 / 39652-4	29264750000001109	2020-1567B	20/05/2020	310,00	

BB Cobrança 2.07.01

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02926.475001 00001.109172 7 82610000031000

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 20/05/2020

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
M M ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 71.510.796/0001-70
R. PARACATU, 626 - LOJA 13 E 26 - SANTA TEREZINHA
36046-040 - JUIZ DE FORA - MG

Agência / Código do Beneficiário: 03139-9 / 39652-4

Data do documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
20/03/2020	2020-1567B	DM	S	20/03/2020	29264750000001109

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 35	R$			310,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.01

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
FUNDACAO SANTARITENSE SAUDE E A. SOCIAL - CNPJ: 24.492.324/0001-52
R. CEL JOAQUIM NETO, 186 - CENTRO
37540-000 - STA RITA SAPUCA - MG - CNPJ: 24.492.324/0001-52

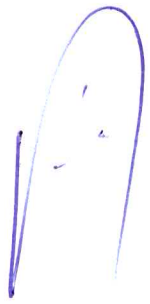
Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

21/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:50:22
867208672 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/05/2020
NR. DOCUMENTO 556.972.000.030.082
VALOR TOTAL 335,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L.F. WOLF ARIAS HOSPITALA
AGENCIA: 6972-8 CONTA: 30.082-9
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212
==========
NR.AUTENTICACAO A.30C.945.07D.4D8.70B

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



RECEBEMOS DE L.F. WOLF ARIAS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.520
SÉRIE: 1

L.F. WOLF ARIAS HOSPITALARES LTDA.
Tel./Fax: (11) 4135-4700 / 4668-0226
www.lfhospitalares.com.br

R. Reginaldo Nascimento da Silva, 165 - Jd. Três Marias
Taboão da Serra - S.P CEP: 06790-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.017.520
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0505 8521 3800 0132 5500 1000 0175 2010 1508 4016

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA	135200406891309 - 21/05/2020 14:55:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
675166170117		05.852.138/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL	24.492.324/0001-52	21/05/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA CEL JOAQUIM NETO 186	CENTRO	37540-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	3534711333	MG		

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a Prazo 017520-1/1 21/05/2020 335,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	335,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTE CAMILO DOS SANTOS LTDA	0 - EMITENTE				19.451.038/0017-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROBERTO CAETANO MARIA	SAO PAULO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUMES	THECH		15,860	15,100

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PROX35	PROSANI PROX35 - FR 5 LITROS (Lote: 451152003 Qtde: 3.000 Dt.Val: 24/04/2022)	28289011	0102	6102	FR	3,0000	80,00000	240,00					
APC-DT	APC TEST DETECT FR 100ML (Lote: PQIND2-0018 Qtde: 1.000 Dt.Val: 18/03/2022)	28419019	0102	6102	FR	1,0000	35,00000	35,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao Gera Direito a Credito de IPI. <DUPL> 017520-1/1 21/05/2020 335,00 |
</DUPL>Vendedor: 00008

RESERVADO AO FISCO

G3382504550008411
25/05/2020 07:09:14

EMPRESA

Emissão de comprovantes

25/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:09:10
867208672 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399748833000000003125342201016482620000001549

BENEFICIARIO:
R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 25.271.628/0001-52
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSI
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	52.101
DATA DE VENCIMENTO	21/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	15,49
VALOR COBRADO	15,49

==========

NR.AUTENTICACAO B.FB3.650.825.4BC.023



RN TINTAS E FERR. LTDA - FILIAL SR

RUA DOUTOR JGSE PINTO VILELA, 236
CENTRO, SANTA RITA DO SAPUCA, MG
CEP: 37540-000 - (35) 3471-3500
sr@rntintas.com.br
www.rntintas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.035.354
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de acesso
3120 0525 2716 2800 0900 5500 1000 0353 5410 4711 9370

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
VENDA MERC.REC.TERC.	131203673115258 14/05/2020 10:45

Inscrição estadual	Inscrição estadual do substituto tributário	CNPJ
7075794930870		25.271.628/0009-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data da emissão
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL-044072	24.492.324/0001-52	14/05/2020

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data da entrada/Saida
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186	CENTRO	37540-000	

Município	Telefone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora da entrada/Saida
SANTA RITA DO SAPUCA	(35) 3471-1333	MG		

FATURA

001 21/05/2020 R$ 15,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS subst.	Valor do ICMS subst.	Valor total dos produtos
15,49	2,79	0,00	0,00	15,49

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
RETIRA	3				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual
- JD		MG	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do produto / serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor unitário	Valor total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
3511	MASSA PLASTICA BRANCA 1KG C/CATAL. - PLASMAR VAL APROX TRIBUTOS: R$ 4,76	35069190	000	5102	UN	1,000	15,490	15,49	15,49	2,79	0,00	18,00	0,00

centro cirurgico

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PEDIDO FEITO POR PRISCILA
FORMA PAGAMENTO: BL-BOLETO BANCARIO
44623 *ADAILTON RIBEIRO DE SOUZA
VAL APROX TRIBUTOS: R$ 4,76
Fonte: IBPT

M1

Reservado ao fisco

SANTANDER | 033-7 | Recibo do Pagador

Local do pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Parcela 1/1 | Vencimento 21/05/2020

Beneficiário
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
14/05/2020	035354-N/01	01	N	14/05/2020	000000325342 2

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	101	REAL			15,49

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,04 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(Relação de Notas Fiscais)
Lj:08 NF:35354N R$ 15,49

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ 24.492.324/0001-52

Recebido através do cheque núm do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador

Autenticação mecânica

.NTANDER | 033-7 | Ficha de Caixa

Local do pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Vencimento 21/05/2020

Beneficiário
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
14/05/2020	035354-N/01	01	N	14/05/2020	000000325342 2

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	101	REAL			15,49

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,04 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ 24.492.324/0001-52

Autenticação mecânica

SANTANDER | 033-7 | 03399.74883 30000.000031 25342.201016 4 82620000001549

Local do pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Vencimento 21/05/2020

Beneficiário
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
14/05/2020	035354-N/01	01	N	14/05/2020	000000325342 2

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	101	REAL			15,49

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,04 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ 24.492.324/0001-52

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

25/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:09:10
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399330387560000002218486901012582620000014300

BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS S
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	52.102
DATA DE VENCIMENTO	21/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	143,00
VALOR COBRADO	143,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.0C5.738.733.8F4.098



NFe v4.0 - VERSÃ

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000274892
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3120 0500 8749 2900 0140 5500 1000 2748 9218 9175 6095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102	**131203664396937 06/05/20 11:05:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(89) - FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL	24.492.324/0001-52	06/05/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO	37540-000	06/05/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	3534737200	MG		11:03:40

FATURA / DUPLICATA

001 21/05/2020 143,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
143,00	25,74	0,00	0,00	143,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		143,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
MED CENTER COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			MG	00874929000140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 459 KM 99, SN	POUSO ALEGRE	MG	5259495840034

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		180788	0,816 Kg	0,816 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
00823400 3004.90.95	**PROPOFOL 100MG AMP 10ML (S) - A0C0494/FAB.01/06/19/VAL.31/05/21**	0 20	5102 700	4 CV	35,750	0 00% 0,00	143,00	143,00 143,00	0,00 0,00	25,74	0,00		18.00	0.00

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Pedido: 180788
Volume M3: 0,001658
AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

doc = 8

Santander **033-7** **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:	3255/3303756	
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	( ) MUDOU-SE ( ) AUSENTE ( ) NÃO EXISTE Nº INDICADO
89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSI	000000218486-9	( ) RECUSADO ( ) NÃO PROCURADO ( ) FALECIDO
VENCIMENTO / Nº DO DOCUMENTO / MOEDA / VALOR DO DOCUMENTO		( ) DESCONHECIDO ( ) ENDEREÇO INSUFICIENTE ( ) OUTROS (ANOTAR NO VERSO)
21/05/2020 / 274892/01 / R$ / 143,00		

RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO
06/05/2020

Santander **033-7** **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
06/05/2020	274892/01	DM	N	06/05/2020

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		101	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 21/05/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

033-7 RECIBO DO PAGADOR

MedCenter

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	21/05/2020
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000218486-9
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	143,00
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL CNPJ/CPF: 24.492.324/0001-52
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186 CENTRO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Santander **033-7** 03399.33038 75600.000022 18486.901012 5 82620000014300

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
06/05/2020	274892/01	DM	N	06/05/2020

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		101	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 21/05/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

VENCIMENTO	21/05/2020
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000218486-9
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	143,00
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL CNPJ/CPF: 24.492.324/0001-52
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186 CENTRO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

25/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:09:10
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691312580111995010100241620012782620000266950
BENEFICIARIO:
RG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORA
NOME FANTASIA:
RG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORA
CNPJ: 30.379.344/0001-14
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E AS
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	52.103
DATA DE VENCIMENTO	21/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.669,50
VALOR COBRADO	2.669,50

==========

NR.AUTENTICACAO 8.492.D13.02F.4BA.548



RODRIGUES & GOULART LTDA - ME

labormed

PRACA DOUTOR FRANCISCO LESSA, 76 - .

CENTRO - GUAXUPE - MG

CEP: 37800-000 FONE: (35) 3551-7650

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 36554

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3120 0507 6080 0000 0118 5500 1000 0365 5418 7015 1415

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 DO ESTADO DE MERC ADQUIRIDA DE TERCEIROS COM ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203673510763 14/05/20 15:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
2873794840038		07.608.000/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSITENCIA SOCIAL	24.492.324/0001-52	14/05/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOAQUIM, 186	CENTRO	37540-000	14/05/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI		MG		15:51:41

FATURA / DUPLICATA

001 21/05/2020 2669,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 82,50	R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 2.669,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
5832	COVID 19 IGG/IGM C/20 ECO LOTE: 202005009 VALIDADE: 06/11/2020	38220090	0500	5405	KT	1	2750,0000	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

documento fiscal emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional,Nao Gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
RG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORAT. E HOSP. LTDA	30.379.344/0001-14	21/05/2020	2.669,50
VALDOMIRO CECILIO RIBEIRO 583		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
PORTAL DOS NOBRES		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
GUAXUPÉ - MG	37800-000		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Não cobrar encargos por atraso		14/05/2020	
		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3125/1199501	
		Nosso Número	
		2416-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL		36554
Endereço		
RUA JOAQUIM 186		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Munícipio	UF	CEP
SANTA RITA DO SAPUCAÍ	MG	37540-000
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.31258 01119.950101 00241.620012 7 82620000266950

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					21/05/2020
neficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
RG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORAT. E HOSP. LTDA				30.379.344/0001-14	3125/1199501
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
14/05/2020	36554	DM	N	14/05/2020	2416-2
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / R$	0,00			2.669,50

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Não cobrar encargos por atraso

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3125 SICOOB AGROCREDI

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL 24.492.324/0001-52
RUA JOAQUIM 186
CENTRO
SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG 37540-000

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

25/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:09:10
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23791497079149700025647005652509682620000292620
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS S
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	52.104
DATA DE VENCIMENTO	21/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.926,20
VALOR COBRADO	2.926,20

==========

NR.AUTENTICACAO 4.970.FF0.927.38C.F1D



Bradesco **237-2**

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 1497-4/0056525-3	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
PAGADOR: 89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSI		NOSSO NÚMERO: 09/14970002547-7	( ) MUDOU-SE ( ) AUSENTE ( ) NÃO EXISTE N. INDICADO ( ) RECUSADO ( ) NÃO PROCURADO ( ) FALECIDO ( ) DESCONHECIDO ( ) ENDEREÇO INSUFICIENTE ( ) OUTROS (ANOTAR NO VERSO)
VENCIMENTO: 21/05/2020	N. DO DOCUMENTO: 275893/01	MOEDA: R$	VALOR DO DOCUMENTO: 2.926,20
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	DATA	ASSINATURA	DATA / ENTREGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

DATA DE PROCESSAMENTO: 14/05/2020

Bradesco **237-2**

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
14/05/2020	275893/01	DM	N	14/05/2020

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	09	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 21/05/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

237-2 RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	21/05/2020
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	1497-4/0056525-3
CART. / NOSSO NÚMERO	09/14970002547-7
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.926,20
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL CNPJ/CPF: 24.492.324/0001-52
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186 CENTRO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23791.49709 91497.000256 67005.652509 9 82620000292620

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

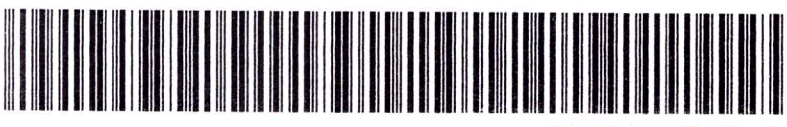
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
14/05/2020	275893/01	DM	N	14/05/2020

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	09	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 21/05/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

VENCIMENTO	21/05/2020
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	1497-4/0056525-3
CART. / NOSSO NÚMERO	09/14970002547-7
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.926,20
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL CNPJ/CPF: 24.492.324/0001-52
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186 CENTRO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
SACADOR/AVALISTA



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.09.10
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 28.051-6

FAVORECIDO: DARLAN CUSTODIO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 000.241.796-04
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 21/05/2020

==========

DOCUMENTO: 052105
AUTENTICACAO SISBB: A.D6C.034.06B.66B.D30



PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
13

Código de Verificação de Autenticidade
N2NU2GIS8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/05/2020 às 09:26:11

Chave de Acesso
1153975WSYP8WV8KE1ZHL4X2WF40ATUQ

Para certificação da autenticidade acesse http://200.98.66.118:9030/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/05/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.212.493/0001-80		**7177**	**000049093**	DARLAN CUSTODIO DE SOUZA 00024179604

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CIRO RIBEIRO VILELA, 32		**JARDIM DAS PALMEIRAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**	**3584055340**	**fiscal@izanorcontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
24.492.324/0001-52	**594**		**FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
CORONEL JOAQUIM NETO, 186		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**	**35 34719818**	**financeiro@hamc.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados de alvenaria. Construção de corredor na estrutura do hospital para passagem de pacientes de COVID 19. (10 dias de trabalhos completos), na soma de meios periodos do dia (4-5-6-7-8-11-12-13-14-15-18-19-20-21/5),mais horas extras dos dias (5-2hs,6-2hs,8-1h,11-1h,13-2hs,14-1h),e 2 dias inteiros (9/5 sábado e22/5 que é feriado) de 2020.	1.500,00	R$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **07.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	**0,00%**	**0000070000002**	**4399103**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.500,00**	**R$ 0,00**	**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$ 1.500,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DARLAN CUSTODIO DE SOUZA 00024179604** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N2NU2GIS8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.09.10
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 37.551-7

FAVORECIDO: FABIO BRAZ DE MORAIS
CPF/CNPJ: 050.828.726-05
VALOR: R$ 500,00
DEBITO EM: 21/05/2020

==========

DOCUMENTO: 052106
AUTENTICACAO SISBB: A.71E.D03.382.BF8.013



PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
25

Código de Verificação de Autenticidade
CMTJSOJ68

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2020 às 15:27:34

Chave de Acesso
1153788LWDDJSSHRW2UOT4806XA6BPW

Para certificação da autenticidade acesse http://200.98.66.118:9030/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/05/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.403.821/0001-65		**9134**	**000057176**	CHRISTIAN PATRICIO LOPEZ ALVAREZ 05887279621

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA EMBAIXADOR BILAC PINTO, 10	**LETRA A**	**RECANTO DAS MARGARIDAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
24.492.324/0001-52	**594**		**FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
CORONEL JOAQUIM NETO, 186		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**	**35 34719818**	**financeiro@hamc.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DA SEMANA 18/05/2020 AO 21/05/2020 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA CONSTRUÇÃO DE CORREDOR NA ESTRUTURA DO HOSPITAL PARA PASSAGEM DE PACIENTES COVID 19 SERVIÇOS PRESTADOS POR FABIO BRAZ DE MORAIS	500,00	R$ 500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **07.02**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Codigo ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	**0,00%**	**0000070000002**	**4330499**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 500,00**	**R$ 0,00**	**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$ 500,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CHRISTIAN PATRICIO LOPEZ ALVAREZ 05887279621** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CMTJSOJ68**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3382504550008411
25/05/2020 07:08:04

25/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:08:02
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080555931067660085430001682630000238400
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE DE SAU E AS
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	52.201
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.384,00
VALOR COBRADO	2.384,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.723.D66.34C.586.18D

NFe v4.0 - VERSÃO

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
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: 000276159
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3120 0500 8749 2900 0140 5500 1000 2761 5914 9462 0630

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.:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131203674631056 15/05/20 15:11:55**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: (89) - FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL

CNPJ: **00.874.929/0001-40**

ENDEREÇO: RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186

C.N.P.J / C.P.F.: 24.492.324/0001-52

DATA EMISSÃO: 15/05/2020

MUNICÍPIO: SANTA RITA DO SAPUCAI

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 37540-000

DATA DA ENTR/SAÍDA: 15/05/2020

FONE / FAX: 3534737200

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 15:10:53

FATURA / DUPLICATA

001 22/05/2020 2.384,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.384,00	429,12	0,00	0,00	2.384,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.384,00

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: 1

ESPÉCIE: VOLUME(S)

MARCA:

NÚMERO: 182504

PESO BRUTO: 2,544 Kg

PESO LÍQUIDO: 2,544 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	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	ALÍQUOTAS %IPI
00004400	**FENTANILA 50 MCG/ML AMP 2 ML ESTERIL (S) - 19030498/FAB.06/03/19/VAL.06/03/21**	3004.90.69	0 300	5102	000	6	CV	298,000	0,00% 0,00	0,00	1.788,00	1.788,00	1.788,00	0,00	0,00	321,84	0,00		18,00	0,00
00004400	**FENTANILA 50 MCG/ML AMP 2 ML ESTERIL (S) - 19060247/FAB.03/06/19/VAL.03/06/21**	3004.90.69	0 100	5102	000	2	CV	298,000	0,00% 0,00	0,00	596,00	596,00	596,00	0,00	0,00	107,28	0,00		18,00	0,00

Med Center Comércio Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR CORRETAMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do tel: (35) 3449-1956 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
COVID
Pedido: 182504
Volume M3: 0,017526
AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

doc=88

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
0676/00854-3

PAGADOR
89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSI

NOSSO NÚMERO
109/00055593-1

VENCIMENTO	N. DO DOCUMENTO	MOEDA	VALOR DO DOCUMENTO
22/05/2020	276159/01	R$	2.384,00

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
( ) MUDOU-SE ( ) AUSENTE ( ) NÃO EXISTE N. INDICADO
( ) RECUSADO ( ) NÃO PROCURADO ( ) FALECIDO
( ) DESCONHECIDO ( ) ENDEREÇO INSUFICIENTE ( ) OUTROS (ANOTAR NO VERSO)

RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO
15/05/2020

Banco Itaú S.A. **341-7**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

RECIBO DO PAGADOR

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
15/05/2020	276159/01	DM	N	15/05/2020

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 22/05/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

MedCenter Comercial
Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	22/05/2020
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00055593-1
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.384,00
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL CNPJ/CPF: 24.492.324/0001-52
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI CENTRO
SACADOR/AVALISTA MG

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 55593.310676 00085.430006 8 82630000238400

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
15/05/2020	276159/01	DM	N	15/05/2020

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 22/05/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO	22/05/2020
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00055593-1
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.384,00
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL CNPJ/CPF: 24.492.324/0001-52
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI CENTRO
SACADOR/AVALISTA MG



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

25/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:08:02
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
BANCO BRADESCO S.A.

23793474009000310297865000094006682630000659940
BENEFICIARIO:
GENESIO A MENDES CIA LTDA
NOME FANTASIA:
GENESIO A MENDES CIA LTDA
CNPJ: 82.873.068/0001-40
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST S
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 52.202
DATA DE VENCIMENTO 22/05/2020
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO 6.599,40
VALOR COBRADO 6.599,40
==========
NR.AUTENTICACAO 5.CF7.AED.A8D.D1A.7FE



GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

RUA ATALYDES MOREIRA DE SOUZA,1472 - CIVIT
SERRA - ES - 29168055
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 71240
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3220.0582.8730.6800.0654.5500.1000.0712.4019.9387.6538

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.rs.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332200024853864 15/05/2020 18:34:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
083402500		82.873.068/0006-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
44818/7 - FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL			24.492.324/0001-52	15/05/2020
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
CEL JOAQUIM NETO ,186		CENTRO	37540000	15/05/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	35034737200	MG		18:34:25

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/05/2020	6599,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6599,40	438,38	0,00	0,00	6599,40
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6599,40

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DEST./REMET)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
ANTONIO MARQUES DAS NEVES - EPP		0	0	PZK7918	MG	19.035.166/0001-71
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCR. ESTADUAL
RUA CABO VERDE 610 QUADRA U LT 03		CEDRAL			SP	262014762115
QUANTIDADE	ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS / 612346	5 322 3111 3222/INT		7,964		7,964

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0558948	HEPAMAX HOSP 5.000UI C/ 25FR X 5ML IV (POS). FABRICANTE:BLAU PMC:766,57 LT:20030449 VAL:06/03/2022 QT:1 LT:20040069 VAL:24/03/2022 QT:3	30049099	200	6108	FR	4	542,35	2169,40	2169,40	86,78	4	0,00	0,00
0580034	HEPARINOX 60MG 2 SERINGAS C/ DISP (POS) DESC:66,54%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:190,08 LT:A12206P VAL:31/05/2021	30049099	200	6108	CT	50	45,00	2250,00	2250,00	90,00	4	0,00	0,00
0324878	ALBUREX 20% INJ FA 50ML (POS) DESC:51,82%. FABRICANTE:CSL BEHRING PMC:319,79 LT:P100101854 VAL:15/04/2022	30021236	700	6108	FR	20	109,00	2180,00	2180,00	261,60	12	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : BELO HORIZONTE - MG PARA CNPJ 15.598.197/0001-80 / DNG TRANSPORTES LTDA - EPP PLACA : HFW8155,HHB8828,OMB7606.PED.FORNECEDOR OC 000280.2020 TRANSMISSAO G.EUFRAZIO-237181.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 6599.4 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 749,52RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMSCERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1176187 VISA 56/18CERTIFICADO CLIENTE AFE 0

RESERVADO AO FISCO

doc: 85

Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos
Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190
Filial: RUA ATALYDES MOREIRA DE SOUZA,1472 - CIVIT I - SERRA/ES - CEP 29168055
Internet -www.gam.com.br – email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 800(
FAX : 0800 643 668{

INFORMAÇÕES AO CLIENTE
CODIGO: 44818/7 - RAZAO SOCIAL: FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
71240	6599,40								

* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
* O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
* No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

– Destacar Aqui

Bradesco | **237-2** | *Recibo do Pagador*

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
15/05/2020	5000712401	DM	N	15/05/2020

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 26,39

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

Vencimento: 22/05/2020
Nosso Número: 09/00031029765-0
(=) Valor do Documento: 6.599,40
(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL
CEL JOAQUIM NETO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
CNPJ:24492324000152
SETOR:3111 ROT: 112
Pagador/Avalista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

– Destacar Aqui

Bradesco | **237-2** | **23793.47400 90003.102978 65000.094006 6 82630000659940**

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
15/05/2020	5000712401	DM	N	15/05/2020

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 26,39

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

Vencimento: 22/05/2020
Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7
Nosso Número: 09/00031029765-0
(=) Valor do Documento: 6.599,40
(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL
CEL JOAQUIM NETO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
CNPJ: 24492324000152
SETOR:3111 ROT: 112
Pagador/Avalista

Código da Baixa
Ficha de Compensação
Autenticação no Verso

25/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:08:02
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399748833000000003122020601013182630000002810

BENEFICIARIO:
R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 25.271.628/0001-52
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSI
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	52.203
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	28,10
VALOR COBRADO	28,10

NR.AUTENTICACAO F.640.F9C.3F7.522.0DB



RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236
CENTRO, SANTA RITA DO SAPUCA, MG
CEP: 37540-000 - (35) 3471-3500
sr@rntintas.com.br
www.rntintas.com.br

Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.035.051
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
3120 0425 2716 2800 0900 5500 1000 0350 5110 4685 3184
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
VENDA MERC.REC.TERC.	131203650398171 22/04/2020 15:19

Inscrição estadual	Inscrição estadual do substituto tributário	CNPJ
7075794930870		25.271.628/0009-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social			CNPJ/CPF	Data da emissão
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL-044072			24.492.324/0001-52	22/04/2020
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data da entrada/Saída**
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000	
Município	**Telefone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora da entrada/Saída**
SANTA RITA DO SAPUCA	(35) 3471-1333	MG		

FATURA
001 22/05/2020 R$ 28,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS subst.	Valor do ICMS subst.	Valor total dos produtos
28,10	5,06	0,00	0,00	28,10
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
RETIRA	3				
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição estadual**
JD				MG	
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso líquido**

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do produto / serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor unitário	Valor total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
1499	LIXA MASSA/MADEIRA G-220 (A257) - NORTON VAL APROX TRIBUTOS: R$ 1,57	68052000	000	5102	FL	5,000	1,000	5,00	5,00	0,90	0,00	18,00	0,00
391	MASSA CORRIDA PVA 3,6 LT - SUVINIL VAL APROX TRIBUTOS: R$ 7,88	32141020	000	5102	GL	1,000	23,100	23,10	23,10	4,16	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Solicitado por priscila via telefone
FORMA PAGAMENTO: BL-BOLETO BANCARIO
149084 *FLAVIO AURELIO COSTA AZEVEDO JUNIOR
VAL APROX TRIBUTOS: R$ 9,45
Fonte: IBPT

Reservado ao fisco

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SANTANDER | 033-7 | Recibo do Pagador

Local do pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Parcela: 1/1 | Vencimento: 22/05/2020

Beneficiário
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
22/04/2020	035051-N/01	01	N	22/04/2020

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	REAL		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,08 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(Relação de Notas Fiscais)
Lj:08 NF:35051N R$ 28,10

Nosso número: 000000322020 6
Valor do documento: 28,10
(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Recebido através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica

ANTANDER | 033-7 | Ficha de Caixa

Local do pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Vencimento: 22/05/2020

Beneficiário
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
22/04/2020	035051-N/01	01	N	22/04/2020

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	REAL		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,08 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Nosso número: 000000322020 6
Valor do documento: 28,10
(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Autenticação mecânica

SANTANDER | 033-7 | 03399.74883 30000.000031 22020.601013 1 82630000002810

Local do pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Vencimento: 22/05/2020

Beneficiário
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
22/04/2020	035051-N/01	01	N	22/04/2020

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	REAL		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,08 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Nosso número: 000000322020 6
Valor do documento: 28,10
(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

25/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:08:02
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300023034176482630000335400
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	52.204
NOSSO NUMERO	31367730000023034
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.354,00
VALOR COBRADO	3.354,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.88E.847.091.05B.F14



DECLARAÇÃO AO EMITENTE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.021.653
Série 001
Folha 1/1

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

CHAVE DE ACESSO
3520 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0216 5311 0079 6991

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135200389256780 - 15/05/2020 18:21:44

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			24.492.324/0001-52	15/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R CEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000	15/05/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG	3534719818		18:24:00

FATURA / DUPLICATA

Num	
001	22/05/2020 R$ 3.354,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.354,00	184,56	0,00	0,00	0,00	0,00	3.354,00
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	3.354,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI	0-Remetente				28.287.523/0001-80
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085		ARAXA		MG	0030131730070

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
31789	CUTENOX 40MG/0,4ML SOL INJ C/10 SER+SIST SEG/MYLAN HOSP S+ PMC: 598.20 Lote: JB923 Qtd: 10 Val: 02/21	30049099	200	6108	UN	10	156,9000	1.569,00	1.569,00	62,76		4,00	
24862	DOBUTAMINA HCL INJ 12,5MG C/50 AMP/TEUTO HOSP G+ Lote: 3637303 Qtd: 2 Val: 11/21	30049099	000	6108	CX	2	315,0000	630,00	630,00	75,60		12,00	
33838	HEPARINOX 20MG/0,2ML C/10 SERINGAS/CRISTALIA HOSP S+ Lote: A12306A2 Qtd: 10 Val: 05/21	30049099	200	6108	UN	10	115,5000	1.155,00	1.155,00	46,20		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: O.C 000280/2020
ENTREGAR SEGUNDA
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1660 e 1661 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3)
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 707,43 Estadual: R$ 402,48 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
RECOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURACAO CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS.
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Valor ICMS p/estado destino: R$ 381,36
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

doc: 175

Impresso em 15/05/2020 as 18:38:04

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2
Cep:14093-500 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3505-4900

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP	**3370-7/0006158-1**	**15/05/2020**	**22/05/2020**
Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (9536) R CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI-MG	Número Documento: **21653-01**	Nosso Número: 31367730000023034	Valor do Documento: **3.354,00**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-0** **00190.00009 03136.773003 00023.034176 4 82630000335400**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL**

Vencimento: **22/05/2020**

Beneficiário: **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 31.378.288/0001-66**

Agência/Cód.Beneficiário: **3370-7/0006158-1**

Endereço Beneficiário: **VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP**

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
15/05/2020	**21653-01**	**DM**	**N**	**15/05/2020**	**31367730000023034-6**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**3.354,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 16,77 AO DIA
EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900
CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR
ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA.
EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS.
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Atenção Parcela: 01 de 01

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

NDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (9536)
R CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI-MG
24.492.324/0001-52

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

25/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:08:02
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160093130710267890921009182630000025100
BENEFICIARIO:
KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMPOR
NOME FANTASIA:
KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMPOR
CNPJ: 32.756.444/0001-48
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	52.205
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	251,00
VALOR COBRADO	251,00

NR.AUTENTICACAO 7.F4F.B15.3F4.5D2.44F

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Km Clean Distribuidora e Importadora Eireli
Santa Cruz do Areao, 1605 Vila Areao - TAUBATE - SP CEP: 12061100 Fone: (12) 3432-0006

DA FE
Documento Auxiliar de
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000.002.479
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0532 7564 4400 0148 5500 1000 0024 7918 7416 9410

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
688475469116

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200384297401 14/05/2020 14:16:48

CNPJ
32.756.444/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ/CPF
24.492.324/0001-52

DATA DE EMISSÃO
14/05/2020

ENDEREÇO
R CEL JOAQUIM NETO, 186

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
37540-000

DATA DE SAIDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
SANTA RITA DO SAPUCAI

FONE/FAX
(35) 3471-9818

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
1	22/05/20	251,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VLR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VLR APROX. TRIBUTOS	VLR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		251,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI	VLR APROX TRIBUTOS
1912	COBERTURA PARA OBITO G - FBS	39232190	0 102	6101	UN	10,0000	13,20	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1401	PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100% CELULOSE 2D 20X21 C/ 1000 - EUROPEL	48183000	0 102	6101	PCT	10,0000	11,90	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

MAÇÕES ADICIONAIS

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO 3790

Total Aprox. dos Tributos: R$

doc. 78

RESERVADO AO FISCO

SuasVendas - O melhor software para emissão e armazenamento de NF-e do Brasil.

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 22/05/2020

Beneficiário
KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMPOR - CNPJ: 32.756.444/0001-48

Agência / Código do Beneficiário: 0710.67.89092

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
14/05/2020	2479	DMI	N	14/05/2020

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número: 20/100931-3

Valor Documento: R$ 251,00

Instruções

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASS SO - CNPJ: 24.492.324/0001-52
R CEL JOAQUIM NETO, 186 CENTRO
SANTA RITA DO SAPUCAI MG - 37540-000

Sacador / Avalista

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Pagável em qualquer agência bancária.

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Sicredi | 748-X

Corte na linha abaixo

74391.12016 00931.307102 67890.921009 1 82630000025100

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 22/05/2020

Beneficiário
KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMPOR - CNPJ: 32.756.444/0001-48

Agência / Código do Beneficiário: 0710.67.89092

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
14/05/2020	2479	DMI	N	14/05/2020

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número: 20/100931-3

Valor Documento: R$ 251,00

Instruções

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASS SO - CNPJ: 24.492.324/0001-52
R CEL JOAQUIM NETO, 186 CENTRO
SANTA RITA DO SAPUCAI MG - 37540-000

Sacador / Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPE

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3382606370026261
26/05/2020 07:10:52

26/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:10:52
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23791497079149700026413005652501782660000405235
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS S
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	52.501
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.052,35
VALOR COBRADO	4.052,35

==========

NR.AUTENTICACAO 9.875.2F3.218.A2E.3FB



NFe v4.0 - VERSÃO 6.10

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
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: 000276413
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3120 0500 8749 2900 0140 5500 1000 2764 1317 4280 2854

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102	**131203676659217 18/05/20 15:47:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(89) - FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL	24.492.324/0001-52	18/05/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO	37540-000	18/05/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	3534737200	MG		15:45:47

FATURA / DUPLICATA

001 25/05/2020 4.052,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.052,35	591,46	0,00	0,00	4.052,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		4.052,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		182635	17,170 Kg	17,170 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	ALÍQUOTAS %IPI
00379800 3004.49.90	**ATROPINA 0,500MG AMP 1ML (S) - 20030448/FAB.25/03/20/VAL.31/03/22**	0 100	5102 000	1 CV	61,200	0,00% 0,00	61,20	61,20 61,20	0,00 0,00	11,02	0,00		18,00	0,00
00482200 3004.90.39	**DOPAMINA 50 MG AMP 10 ML (G) - 1907271/FAB.14/02/19/VAL.28/02/21**	0 50	5102 500	1 CV	88,100	0,00% 0,00	88,10	88,10 88,10	0,00 0,00	10,57	0,00		12,00	0,00
00482200 3004.90.39	**DOPAMINA 50 MG AMP 10 ML (G) - 1912799/FAB.27/03/19/VAL.31/03/21**	0 100	5102 500	2 CV	88,100	0,00% 0,00	176,20	176,20 176,20	0,00 0,00	21,14	0,00		12,00	0,00
00052600 3003.90.86	**FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) - 20010037/FAB.15/04/20/VAL.31/01/22**	0 300	5102 000	3 CV	48,500	0,00% 0,00	145,50	145,50 145,50	0,00 0,00	17,46	0,00		12,00	0,00
00835900 3004.90.69	**MIDAZOLAM 15MG AMP 3ML (S) - 2008555/FAB.06/03/20/VAL.31/03/22**	0 200	5102 500	4 CV	128,000	0,00% 0,00	512,00	512,00 512,00	0,00 0,00	92,16	0,00		18,00	0,00
00823400 3004.90.95	**PROPOFOL 100MG AMP 10ML (S) - A0C0494/FAB.01/06/19/VAL.31/05/21**	0 165	5102 700	33 CV	35,750	0,00% 0,00	1.179,75	1.179,75 1.179,75	0,00 0,00	212,36	0,00		18,00	0,00
[illegible] 3004.90.99	**SULFATO DE MAGNESIO 50% AMP 10ML (G) - 9110095/FAB.09/11/19/VAL.09/11/21**	2 0	5102 000	400 AP	4,724	0,00% 0,00	1.889,60	1.889,60 1.889,60	0,00 0,00	226,75	0,00		12,00	0,00

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PRODUTO(S) I SENTO(S) DE I CMS CONFORME CONVENI O I CMS 87/ 02 CONFAZ
Pedi do: 182635
Vol ume M3: 0, 037279
AGENCI A: 0368- 9 CONTA CORRENTE: 1162- 2 BCO. DO BRASI L

RESERVADO AO FISCO

doc= 87

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 1497-4/0056525-3	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
PAGADOR: 89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSI		NOSSO NÚMERO: 09/14970002613-9	( ) MUDOU-SE ( ) AUSENTE ( ) NÃO EXISTE N INDICADO ( ) RECUSADO ( ) NÃO PROCURADO ( ) FALECIDO ( ) DESCONHECIDO ( ) ENDEREÇO INSUFICIENTE ( ) OUTROS (ANOTAR NO VERSO)
VENCIMENTO: 25/05/2020	N. DO DOCUMENTO: 276413/01	MOEDA: R$	VALOR DO DOCUMENTO: 4.052,35

RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

LOCAL DE PA AMENTO: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

DATA DE PROCESSAMENTO: 18/05/2020

Bradesco | 237-2 | · RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
18/05/2020	276413/01	DM	N	18/05/2020

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	09	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 25/05/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
.OTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

237-2 RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	25/05/2020
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	1497-4/0056525-3
CART. / NOSSO NÚMERO	09/14970002613-9
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	4.052,35
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL CNPJ/CPF: 24.492.324/0001-52
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186 CENTRO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23791.49709 91497.000264 43005.652507 1 82660000405235

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
18/05/2020	276413/01	DM	N	18/05/2020

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	09	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 25/05/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

VENCIMENTO	25/05/2020
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	1497-4/0056525-3
CART. / NOSSO NÚMERO	09/14970002613-9
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	4.052,35
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL CNPJ/CPF: 24.492.324/0001-52
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186 CENTRO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

26/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:10:52
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090290254800300001063171182660000023780
BENEFICIARIO:
MAGLIONI C C LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
MAGLIONI CASA E CONSTRUCAO LTDA - E
CNPJ: 19.305.564/0001-60
PAGADOR:
HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	52.502
NOSSO NUMERO	29025480000001063
CONVENIO	02902548
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	237,80
VALOR COBRADO	237,80

==========

NR.AUTENTICACAO 4.5F1.745.A0F.3F6.AAB



MAGLIONI CASA & CONSTRUCAO LTDA

AV FREDERICO DE PAULA CUNHA , 219
MARISTELA
CEP: 37540-000 SANTA RITA DO SAPUCAI-MG
TEL: (35)3471-1015

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.766
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3120.0419.3055.6400.0160.5500.1000.0127.6615.4338.9452

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Portal Estadual de origem

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC.EFET.DECOR.EMIS.DOC	131203653055664 24/04/2020 15:58:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	C.N.P.J.
5962288850000		19.305.564/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA - 61			24.492.324/0001-52	24/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CEL JOAQUIM NETO , 86	CENTRO		37540-000	24/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35)3471-9818	MG		

FATURA/DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
214552/1	24/04/2020	118,90	214552/2	23/05/2020	118,90			

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				237,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					237,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
- 0 - -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Emb.				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9779-8	TORN TALITA 4020 PIA/LAV SLIM Obs:	84818011	060	5929	UN	2,0000	115,0000	230,00					
9001-1	VEDA ROSCA 18X25M AMANCO Obs:	39209990	060	5929	UN	1,0000	7,8000	7,80					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:2d7aac73dbca4e5ae3934c9e0b9dba4a Trib.aprox. R$ 10,77 Federal e 41,40 Estadual Fonte: IBPT - 6A098E Referente cupom fiscal emitido em 24/03/2020 COO 350425 CCF 224468 ECF 003	

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02902.548003 00001.063171 1 82660000023780

Recibo do Pagador

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA - CNPJ: 24.492.324/0001-52
R ANTONIO MOREIRA DA COSTA 86 - CENTRO
37540-000 - SRSAPUCAI - MG

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
2902548000000106	12766	25/05/2020	237,80	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MAGLIONI CASA E CONSTRUCAO LTDA - EPP - CNPJ: 19.305.564/0001-60
AV FREDERICO DE PAULA CUNHA NR 219 - SRS/MG - 37540-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 43	R$		

Agência / Codigo do Beneficiário

00872-9 / 21092-7

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Juros.....: 3,00% ao mês - (R$ 0,23 ao dia)

Data Processamento
25/04/2020

Espécie DOC
DM

Data do Documento
25/04/2020

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02902.548003 00001.063171 1 82660000023780

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
25/05/2020

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

MAGLIONI CASA E CONSTRUCAO LTDA - EPP - CNPJ: 19.305.564/0001-60
AV FREDERICO DE PAULA CUNHA NR 219 - SRS/MG - 37540-000

Agência / Codigo do Beneficiário
00872-9 / 21092-7

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento
25/04/2020	12766	DM	N	25/04/2020

Nosso-Número
29025480000001063

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 43	R$		

(=)Valor do Documento
237,80

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

Juros.....: 3,00% ao mês - (R$ 0,23 ao dia)

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA - CNPJ: 24.492.324/0001-52
R ANTONIO MOREIRA DA COSTA 86 - CENTRO
37540-000 - SRSAPUCAI - MG

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

BB Cobrança 3.00.00

26/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:10:52
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090112035200801424176178382640000130000
BENEFICIARIO:
INTENSIVEMED I C LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
INTENSIVEMED IMPORTACAO E COMERCIO
CNPJ: 02.937.303/0001-60
SACADOR AVALISTA:
INTENSIVEMED IMPORTACAO E COMERCIO
CNPJ: 02.937.303/0001-60
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E AS
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	52.503
NOSSO NUMERO	11203520001424176
CONVENIO	01120352
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.300,00
VALOR COBRADO	1.300,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.9B4.CB8.067.22F.D73



Recebemos de INTENSIVEMED IMPORTACAO E COM LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.199.684 Série 001

INTENSIVEMED IMPORTACAO E COM LTDA

Cuidado intensivo com a vida

RUA TOMAS BRANDAO, 039 - JARDIM MONTANHES - BELO HORIZONTE - MG - CEP: 30750-060
Fone: (31)3411-4060
www.intensivemed.com.br
atendimento@intensivemed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.199.684
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0502 9373 0300 0160 5500 1000 1996 8419 7738 6720

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MER. P/ DENTRO DO ESTADO		**131203671738020 13/05/2020 09:37:18**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0620157640093		02.937.303/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL				24.492.324/0001-52	13/05/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186		CENTRO		37540-000	13/05/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG	(35)3471-9818			09:36:31

DUPLICATAS

Nú[illegible]	001
Ve[illegible]nento	23/05/2020
Valor	R$1.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
960,00	172,80	0,00	0,00	131,82 (10,14 %)	1.300,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ACF EXPRESSO LTDA			0 - REMETENTI				42.938.787/0001-87
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. DOM PEDRO II , 4629,			BELO HORIZONTE			MG	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
12	UND/PC/						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
9425424	CATETER D/L HEMODIALISE 11,5FR X 16CM RETO ANVISA - 0010349000360 - Trib aprox. R$: 17,24 Fed. R$: 17,24 Est. R$: 0 Mun. R$: 0 - C.P. ANVISA 0010349000360 - - LOTE: 1914400117 - QTD: 2,00 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 01/05/2024 - C.AGREGAÇÃO: -	90183929	240	5102	PC	2,0000	85,0000	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94[illegible]3	CATETER D/L HEMODIALISE 11,5FR X 19,5CM RETO ANVISA - 0010349000360 - Trib aprox. R$: 17,24 Fed. R$: 17,24 Est. R$: 0 Mun. R$: 0 - C.P. ANVISA 0010349000360 - - LOTE: 1829500137 - QTD: 2,00 - FAB: 27/09/2018 - VAL: 27/09/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	90183929	240	5102	UND	2,0000	85,0000	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9426173	CATETER TRIPLO LUMEN HEMODIALISE 12FR X 16CM ANVISA - 0010349000414 - Trib aprox. R$: 48,67 Fed. R$: 48,67 Est. R$: 0 Mun. R$: 0 - C.P. ANVISA 0010349000414 - - LOTE: 1723500119 - QTD: 4,00 - FAB: 25/07/2017 - VAL: 25/07/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	90183929	200	5102	UND	4,0000	120,0000	0,00	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
9426388	CATETER TRIPLO LUMEN HEMODIALISE 12FR X 20CM ANVISA - 0010349000414 - Trib aprox. R$: 48,67 Fed. R$: 48,67 Est. R$: 0 Mun. R$: 0 - C.P. ANVISA 0010349000414 - - LOTE: 1825400096 - QTD: 4,00 - FAB: 14/08/2018 - VAL: 14/08/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	90183929	200	5102	UN	4,0000	120,0000	0,00	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC: 19745 CONV.ICMS 133/2019-2. CLAUSULA - INCISO XLVII ALVARA SANITARIO 2019093106.VAL.22/08/20.BANCO BRASIL. AGENCIA:3495-9.CONTA:108171-3 / Vendedor.: MARCIA OLIVEIRA Pedido : 00229863 Total Aproximado de Tributos: R$ 131,82	doc=58

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/05/2020 09:37:24

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 01120.352008 01424.176178 3 82640000130000**

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
INTENSIVEMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA		**R$**		**00011203520001424176**
Endereço				
RUA TOMAZ BRANDAO 39 JARDIM MONTANHES BELO HORIZONTE MG - 30750060				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
199684-01	**17.529.183**	**02.937.303/0001-60**	**23/05/2020**	**1.300,00**
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.300,00

Pagador
FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOC - CNPJ: 24.492.324/0001-52

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 01120.352008 01424.176178 3 82640000130000**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: **23/05/2020**

Beneficiário
INTENSIVEMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA

Agência/Código Beneficiário: **3495-9 / 108171-3**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
13/05/2020	**199684-01**	**DM**	**N**	**21/05/2020**

Nosso número: **00011203520001424176**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
17	**R$**		

Valor Documento: **1.300,00**

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado: **1.300,00**

Pagador
FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOC - CNPJ: 24.492.324/0001-52
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
STA RITA DO SAPUCAI - MG - 37540-000

Sacador/Avalista **INTENSIVEMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA - CNPJ: 02.937.303/0001-60**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

26/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:10:52
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO BRADESCO S.A.

23793380296000442597513016911102382640000041179

BENEFICIARIO:
YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA
NOME FANTASIA:
YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA
CNPJ: 14.338.304/0001-78
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	52.504
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	411,79
VALOR COBRADO	411,79

NR.AUTENTICACAO 8.153.894.428.910.3D5



RECEBEMOS DE RB MARQUES COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000319** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

GRUPO RB MARQUES (CPAP CARE)

RB MARQUES COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS
Calcada Copos de Leite, 13, SALA 1 TERREO, Condominio Centro Comercial Al
06.453-047 - Barueri - SP
Fone (62) 99625-5702 - ATENDIMENTO@CPAPCARE.COM.BR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000319
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3520 0528 7054 5300 0213 5500 1000 0003 1917 0959 4006

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	135200417872923 26/05/2020 08:33:29	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
206549530113		28.705.453/0002-13

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Fundação Santarritense de Saude e Assistencia Social	24.492.324/0001-52	ISENTO	26/05/2020
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Cel. Joaquim Neto, 186	Centro	37.540-000	26/05/2020
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Santa Rita do Sapucaí	(35) 3473-7219	MG	08:33:28

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26/05/2020	411,79						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	457,80

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	46,01	0,00	0,00	411,79

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
CORREIOS (SEDEX COM SEGURO)	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	Volumes			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60716	Mascara Oronasal Ventilada AcuCare F1-4 Resmed Tamanho:M	90192090	0400	6.102	un	2,00	228,90000	457,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Empresa optante pelo Simples Nacional não gera direito a credito fiscal conforme LC 123/2006. Dispensado do recolhimento do DIFAL conforme ADI nº 5.464 e Despacho SE/CONFAZ nº 35. Total aproximado de tributos: R$ 95,74 (23,25%) Federais R$ 25,74 (6,25%) Estaduais R$ 70,00 (17,00%) . Fonte IBPT. Nº Pedido Loja: 12349 Transportadora: FRETE GRÁTIS (COMPRAS ACIMA DE R$ 299) Local de venda: LOJA VIRTUAL Número do comprovante: 00044259713 | Transação: 29778855 Código de rastreamento OJ078330866BR (Nota Fiscal - 000319)	

26/05/2020 08:33:30

26/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:10:52
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

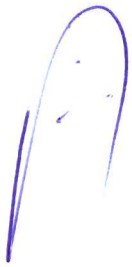
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080539117067668549120001982660000129200
BENEFICIARIO:
VALE COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
VALE COMERCIAL LTDA
CNPJ: 71.336.101/0001-86
PAGADOR:
FUND SANT SAUDE ASSIST S
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	52.505
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.292,00
VALOR COBRADO	1.292,00

NR.AUTENTICACAO 9.F54.75F.DDF.C5C.57E



VALE COMERCIAL EIRELI

R PEDRO CALDAS REBELLO, 195
Bairro: SANTA DOROTEIA
POUSO ALEGRE - MG - 37553-623
Fone: (35)3449-9950 Fax: (35)
vendas@valecomercial.com.br

Alv. Sanit.: DM 129/11/2016 Aut. Esp.: 120843.6
Aut. Func.: M-111907.7/C-8.00045 Lic. Func.: 005796

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº 000.088.651
SÉRIE:01
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0571 3361 0100 0186 5500 1000 0886 5113 0275 3541

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
131203676413928 - 18/05/2020 13:13:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
525868349.00-87		71.336.101/0001-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND. SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL	000219	24.492.324/0001-52	18/05/2020 13:12

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186	CENTRO	37.540-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35) 3473-7200	MG	ISENTO	

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:	088651-1														
VENCIMENTO:	25/05/2020														
VALOR:	1.292,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.292,00	232,56	0,00	0,00	1.292,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.292,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAI EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E	0 - Remetente (CIF)			MG	86.392.529/0001-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MINAS GERAIS, 256	VARGINHA	MG	707738958 00-47

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,60	

DADOS DOS PRODUTOS SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
[illegible]50	FENTANEST 0,05MG/ML INJET. 2ML (ESTERIL) C 50 - Principio Ativo: FENTANILA CITRATO 78,5MCG INJET. 02ML - CRISTALIA - A3 LT. 19040491 Val: 04/04/2021 Qtd: 200		30049069	000	5102	UN	200	5,6000	1.120,00		1.120,00	201,60		18	0
024201	CLORETO DE POTASSIO 19,1% INJET. 10ML C 200 - Principio Ativo: CLORETO DE POTASSIO 19,1% INJET. 10ML - SAMTEC LT. TLO Val: 30/09/2021 Qtd: 200		30049099	000	5102	UN	200	0,8600	172,00		172,00	30,96		18	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número(s) do(s) Pedido(s): 008143
ORDEM DE COMPRA: 000280/2020
COMPRADORA: PRISCILA
Cond.Pagto.: 07 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO ITAU;
Trib. Aprox. R$:404,70 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

Alvara do cliente: 047/2019 Validade: 20/05/2020

RESERVADO AO FISCO

doc: 86

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 25/05/2020
Beneficiário VALE COMERCIAL LTDA CNPJ 71.336.101/0001-86						Agência/Código Beneficiário 0676/85491-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA PEDRO CALDAS REBELLO 205 SANTA DOROTEIA POUSO ALEGRE MG 37553 623						
Data do documento 20/05/2020	No. Do documento 088651-1		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 20/05/2020	Nosso Número 109/00053911-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.292,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 2,50 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 5 DIAS APO 250520						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: FUND SANT SAUDE ASSIST S CNPJ/CPF 024492324000152 Endereço: RUA CEL. JOAQUIM NETO 186 37540-000 CENTRO SANTA RITA DO S MG Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 05391.170676 68549.120001 9 82660000129200**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 25/05/2020
Beneficiário VALE COMERCIAL LTDA CNPJ 71.336.101/0001-86						Agência/Código Beneficiário 0676/85491-2
Data do documento 20/05/2020	No. Do documento 088651-1		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 20/05/2020	Nosso Número 109/00053911-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.292,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 2,50 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 5 DIAS APO 250520						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: FUND SANT SAUDE ASSIST S CNPJ/CPF 024492324000152 Endereço: RUA CEL. JOAQUIM NETO 186 37540-000 CENTRO SANTA RITA DO S MG Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

26/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:10:52
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO BRADESCO S.A.

23793474009000310883534000094002582660000121131

BENEFICIARIO:
GENESIO A MENDES CIA LTDA
NOME FANTASIA:
GENESIO A MENDES CIA LTDA
CNPJ: 82.873.068/0001-40
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST S
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	52.506
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.211,31
VALOR COBRADO	1.211,31

NR.AUTENTICACAO 3.712.83E.25B.5C3.515



GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

RUA ATALYDES MOREIRA DE SOUZA,1472 - CIVIT
SERRA - ES - 29168055
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 71523
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3220.0582.8730.6800.0654.5500.1000.0715.2319.9387.3240

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.rs.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332200025738510 20/05/2020 16:10:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
083402500		82.873.068/0006-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
44818/7 - FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL			24.492.324/0001-52	20/05/2020
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
CEL JOAQUIM NETO ,186		CENTRO	37540000	20/05/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	35034737200	MG		16:10:14

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/05/2020	1211,31						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1211,31	145,36	0,00	0,00	1211,31

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1211,31

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DEST. / REMET)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
ANTONIO MARQUES DAS NEVES - EPP	0		PZK7918	MG	19.035.166/0001-71
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCR. ESTADUAL
RUA CABO VERDE 610 QUADRA U LT 03	CEDRAL			SP	262014762115
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1 CAIXAS 612675	5 322 3111 3222/INT		2,274		2,274

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0338877	CALNATE 60 ENV 30GR (NEG). FABRICANTE:EUROFARMA PMC:1712,10 LT:661211A VAL:01/01/2022	30049099	000	6108	UN	1	1211,31	1211,31	1211,31	145,36	12	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : BELO HORIZONTE - MG PARA CNPJ 15.598.197/0001-80 / DNG TRANSPORTES LTDA - EPP PLACA : HFW8155,HHB8828,OMB7606.PED.FORNECEDOR 0 TRANSMISSAO LUCAS.CORR-309491.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS NEG 1211.31 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 72,68CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1176187 VISA 56/18CERTIFICADO CLIENTE AFE 0

RESERVADO AO FISCO

doc-96

Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos

FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190
Filial: RUA ATALYDES MOREIRA DE SOUZA,1472 - CIVIT I - SERRA/ES - CEP 29168055
Internet -www.gam.com.br – email credito@gam.com.br

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 44818/7 - RAZAO SOCIAL: FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
71523	1211,31								

* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
* O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
* No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

– [ar Aqui

Bradesco **237-2** *Recibo do Pagador*

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7	Vencimento: 25/05/2020
Data do documento: 20/05/2020	Nº do documento: 5000715231	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 20/05/2020	Nosso Número: 09/00031088334-7
Uso do Banco	CIP / Carteira: 09 / Moeda: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 1.211,31

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 4,84

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL
CEL JOAQUIM NETO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
CNPJ:24492324000152
SETOR:3111 ROT: 112

Pagador/Avalista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

– Destacar Aqui

Bradesco **237-2** **23793.47400 90003.108835 34000.094002 5 82660000121131**

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO					Vencimento: 25/05/2020
Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190					Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7
Data do documento: 20/05/2020	Nº do documento: 5000715231	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 20/05/2020	Nosso Número: 09/00031088334-7
Uso do Banco	CIP / Carteira: 09 / Moeda: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 1.211,31

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 4,84

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL
CEL JOAQUIM NETO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
CNPJ: 24492324000152
SETOR:3111 ROT: 112

Pagador/Avalista

Código da Baixa

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.10.52
8672X08672 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

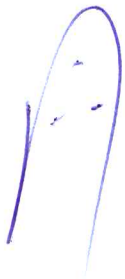
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2002-8 - PL.OP.CORP.CAMPINAS
CONTA: 100-7

FAVORECIDO: LOJAS CEM SA
CPF/CNPJ: 56.642.960/0001-00
VALOR: R$ 328,00
DEBITO EM: 25/05/2020

==========

DOCUMENTO: 052507
AUTENTICACAO SISBB: 1.B50.CAE.C58.FE2.F85

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



LOJAS CEM S.A.

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 25517
SÉRIE: 20
VIA: 1 / 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0556 6429 6001 6960 5502 0000 0255 1719 6673 4170

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

RUA SILVESTRE FERRAZ, 161 | CENTRO
STA.RITA SAPUCAI | MG | 37.540.000 | 35 | 3471-5166

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTENTICACÃO DE USO: 131203686475839 26/5/2020 09:41:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5256497011474

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIB.:

CNPJ: 56.642.960/0169-60

DESTINATÁRIO/REMETENT

NOME RAZÃO SOCIAL: FUND SANTARRITESAUDE ASSIST SOCIAL

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DATA DE EMISSÃO: 26-05-2020

ENDEREÇO: CEL JOAQUIM NETO ,186

BAIRRO: CENTRO

DATA DE ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: STA.RITA SAPUCAI

FONE/FAX: 35 3473-7200

UF: MG CEP: 37.540.000

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS		B. CALC. DO ICMS DE SUBST.	VALOR DO ICMS DE	VR. TOTAL DOS PRODUTOS
					328,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VR. TOTAL DA NOTA**
		0	0		328,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE; 1 - DESTINATÁRIO [9]

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

PESO LÍQUIDO:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	% ICMS	RED. BC.	V. FECP	REFERÊNCIA(*)
010.51.004	BEBED BRITANIA AQUA BIV BRANCO	84186931	560	5405	PC	1	328,00	328,00	0,00	0,00	,	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITENTE	DESTIN./REMET.	C.INT.	PEDIDO	VENDEDOR	REFERÊNCIA
SRITSA	167.055.80.973.423	2	167.173.75.210.869	167 105	167.173.75.279.657
167				167 TATIANA	

UK:(EDILAINE;0;167;113);

FINANCIAMENTO	PREST.	VR. A VISTA LIQUIDO	VR. DA ENTRADA	VR. DAS PRESTAÇÕES	VALOR FINAL	VENCTO. DA 1ª PREST.
Vista	0	328,00	328,00		328,00	

Operador:UK:(EDILAINE;0;167;113);

IMPOSTO RECOLHIDO POR ST NOS TERMOS DO ARTIGO 13 / 14 ANEXO XV DO RICMS.

TRIB.APROX. R$: 46,81 FED. 59,04 EST.FONTE:IBPT.

RESERVADO AO FISCO

26/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:03.29
867208672 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/05/2020
NR. DOCUMENTO 551.210.000.017.951
VALOR TOTAL 1.761,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRECISION C D P M HOSPITA
AGENCIA: 1210-6 CONTA: 17.951-5
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212
==========
NR.AUTENTICACAO 8.200.977.16F.35A.21B

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1634822500
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.007.544
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0530 4614 4200 0104 5500 1000 0075 4410 0173 0291

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 DE USO: **135200389093302 - 15/05/2020 17:23:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279046937110		30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (780-6)			24.492.324/0001-52	15/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37541-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG	3534719818		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/05/2020
Valor	R$ 1.761,25

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
1.761,25	211,35	0,00	0,00	0,00	0,00	1.761,25
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	1.761,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOAQUIM PALMEIRA,205 / QUADRA 17 LOTE 32		BAURU		SP	209502998115
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
9	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14882	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML IV 3ML C/100/HIPOLABOR G- Lote: AD-044/19 Qtd: 1 Val: 09/21	30049054	000	6108	CX	1	162,2600	162,26	162,26	19,47		12,00	
15036	MANITOL 20% 250ML FR SF C/40/JP G- Lote: 816620 Qtd: 5 Val: 03/22 Lote: 816120 Qtd: 3 Val: 03/22	30049099	000	6108	CX	8	160,7075	1.285,66	1.285,66	154,28		12,00	
14986	SULFATO EFEDRINA 50MG/ML 1ML C/ 50 AMP/HIPOLABOR G- Lote: AM-004/19 Qtd: 4 Val: 04/21	30049099	000	6108	CX	4	78,3325	313,33	313,33	37,60		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC 000280/20020
Vendedor: 6-PATRICIA PONCE GONCALVES Mov:173007
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 236,88 Estadual: R$ 211,35 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor ICMS p/estado destino: R$ 0.00
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 15/05/2020 as 18:17:10

doc - 82

Precision Hospitalar

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 6
Cep:14140-000 – CRAVINHOS – SP
Fone:(16)3482-2500

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA **RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 6 - 14140-000-CRAVINHOS-SP**	**1210-6/0017951-5**	**15/05/2020**	**22/05/2020**
Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (780) RUA CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO 37541-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI-MG	Número Documento: **7544-01**	Nosso Número: 31829710000001538	Valor do Documento: **1.761,25**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-0** | **00190.00009 03182.971006 00001.538172 6 82630000176125**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**22/05/2020**
Beneficiário					Agência/Cód.Beneficiário
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 30.461.442/0001-04					**1210-6/0017951-5**
Endereço Beneficiário					
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 6 - 14140-000-CRAVINHOS-SP					
Data do documento: **15/05/2020**	No. do documento **7544-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **15/05/2020**	Nosso Número **31829710000001538-6**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.761,25**
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (780)
RUA CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
37541-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI-MG
24.492.324/0001-52

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Ag: 1210-6
c/c 17951-5

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3312707440225841
27/05/2020 07:52:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.01
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3169-0 - SICOOB CREDIVASS
CONTA: 4.589-6

FAVORECIDO: COMERCIAL SYSTEMSEG LTDA
CPF/CNPJ: 09.598.607/0001-90
VALOR: R$ 324,00
DEBITO EM: 26/05/2020

==========

DOCUMENTO: 052601
AUTENTICACAO SISBB: 9.A44.82F.5E4.4F0.B0E



Recebemos de COMERCIAL SYSTEMSEG LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 15/05/2020 - Dest.: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL - Valor Total: 324,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.004.158
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL SYSTEMSEG LTDA

AV. FREDERICO PAULA CUNHA, 648 LOJA
MARISTELA - 37540 - 000
Santa Rita do Sapucai - MG Telefone: 3534712619

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.004.158
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0509 5986 0700 0190 5500 1000 0041 5810 4740 0005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		**131203674542158 15/05/2020 14:14:20**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**C.P.F./C.N.P.J.**
0010730190013		**09.598.607/0001-90**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			**24.492.324/0001-52**	**15/05/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186	**CENTRO**		**37540 - 000**	**15/05/2020**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	**() 3473-7200**	**MG**		**14:13:12**

FATURA/DUPLICATAS

004158/001
21/05/2020
R$324,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324,00**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
4579	REFLETOR LED 100W - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 2.0000	85395000	0500	5403	PC	2,00	162,00	324,00	0,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R$0,00. Correspondente a aliquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. CFOP 5403 = R$324,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.01
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 281-0

FAVORECIDO: IRENE E FERNANDES TECIDOS LTDA
CPF/CNPJ: 71.478.903/0001-20
VALOR: R$ 231,00
DEBITO EM: 26/05/2020

==========

DOCUMENTO: 052602
AUTENTICACAO SISBB: E.995.D2D.CB2.B89.AA1



Recebemos de IRENE E FERNANDES TECIDOS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 29/04/2020 Dest/Reme: F.S.S.A.S HOSPITAL ANTONIO M.DA COSTA Valor Total: 231,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.001.274 Série 001

IRENE E FERNANDES TECIDOS LTDA - ME

R SILVESTRE FERRAZ, 048 - CENTRO -
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG - CEP: 37540-000
Fone: (35)3471-2978

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.274
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0471 4789 0300 0120 5500 1000 0012 7410 0061 2742

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. DE TERC.		**131203658026657 29/04/2020 16:18:51**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
5968692910058		71.478.903/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
F.S.S.A.S HOSPITAL ANTONIO M.DA COSTA			CNPJ / CPF: 24.492.324/0001-52	DATA DA EMISSÃO: 29/04/2020
ENDEREÇO: RUA CEL JOAQUIM NETO, 186		BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 37540-000	DATA DA SAÍDA: 29/04/2020
MUNICÍPIO: SANTA RITA DO SAPUCAI	UF: MG	TELEFONE / FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 16:14:07

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1274 - Valor Original: R$ 231,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 231,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor
001	27/05/2020	R$ 231,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	72,64 (31,45 %)	231,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231,00

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1005	ELASTICO N 12 SAO JOSE Val Aprox Tributos: 72,64 (31,45%)	58081000	0102	5102	MT	300,0000	0,770000	0,00	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado dos impostos, corresponde a totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais, conforme disposto na lei numero 12.741/12:R$ 72,65 Fonte: Tabela IBPT. Empresa optante pelo Simples Nacional LC123/2006.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/04/2020 16:20:00

27/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:52:01
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399748833000000003126482301012582670000030000

BENEFICIARIO:
R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 25.271.628/0001-52
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSI
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	52.603
DATA DE VENCIMENTO	26/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

NR.AUTENTICACAO 8.C08.91A.5CC.B87.503



RN TINTAS E FERR. LTDA - FILIAL SR

RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236
CENTRO, SANTA RITA DO SAPUCA, MG
CEP: 37540-000 - (35) 3471-3500
sr@rntintas.com.br
www.rntintas.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saida [1]
Nº 000.035.456
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de acesso
3120 0525 2716 2800 0900 5500 1000 0354 5610 4721 5671

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
VENDA MERC.REC.TERC.		131203680728974 21/05/2020 10:47
Inscrição estadual	Inscrição estadual do substituto tributário	CNPJ
7075794930870		25.271.628/0009-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social				
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL-044072			CNPJ/CPF: 24.492.324/0001-52	Data da emissão: 21/05/2020
Endereço: RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186		Bairro/Distrito: CENTRO	CEP: 37540-000	Data da entrada/Saida
Municipio: SANTA RITA DO SAPUCA	Telefone/Fax: (35) 3471-1333	UF: MG	Inscrição estadual	Hora da entrada/Saida

FATURA
001 26/05/2020 R$ 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS subst.	Valor do ICMS subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veiculo	UF	CNPJ/CPF
RETIRA	3				
Endereço: - JD	Município			UF: MG	Inscrição estadual
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso liquido

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do produto / serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor unitário	Valor total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
3017138	LATEX PVA GDB RM012 GELO A2 16L VAL APROX TRIBUTOS: R$ 102,36	32091010	060	5405	LT	1,000	300,000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Base ICMS-ST entrada: 231,88
ICMS-ST ENTRADA: 25,93
Pedido feito por Priscila
FORMA PAGAMENTO: BL-BOLETO BANCARIO
44623 *ADAILTON RIBEIRO DE SOUZA
VAL APROX TRIBUTOS: R$ 102,36
Fonte: IBPT

Reservado ao fisco

SANTANDER | 033-7

Recibo do Pagador

Local do pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Parcela: 1/1 | Vencimento: 26/05/2020

Beneficiário: RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Endereço beneficiário / pagador avalista: RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
21/05/2020	035456-N/01	01	N	21/05/2020	000000326482 3

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	101	REAL			300,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,84 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(Relação de Notas Fiscais)
Lj:08 NF:35456N R$ 300,00

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Sacador/Avalista

Recebido através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador

Autenticação mecânica

NTANDER | 033-7

Ficha de Caixa

Local do pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Vencimento: 26/05/2020

Beneficiário: RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Endereço beneficiário / pagador avalista: RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300

Data do documento	Número do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento	Nosso número
21/05/2020	035456-N/01	01	N	21/05/2020	000000326482 3

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	101	REAL			300,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,84 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

SANTANDER | 033-7 | 03399.74883 30000.000031 26482.301012 5 82670000030000

Local do pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Vencimento: 26/05/2020

Beneficiário: RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Endereço beneficiário / pagador avalista: RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
21/05/2020	035456-N/01	01	N	21/05/2020	000000326482 3

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	101	REAL			300,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,84 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

27/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:52:01
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691316960108274600700485190011882670000004800
BENEFICIARIO:
PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LT
NOME FANTASIA:
PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LT
CNPJ: 12.860.162/0001-89
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	52.604
DATA DE VENCIMENTO	26/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	48,00
VALOR COBRADO	48,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.4C7.43C.A1F.33C.630



RECEBEMOS DE PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 28/04/2020 - DEST. / REM.: HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA - VALOR TOTAL: R$ 48,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000008425
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA - ME

AV. SINHA MOREIRA, 240 - CENTRO - CEP:37540-000 -
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG
TEL: (35)3471-3181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000008425 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3120 0412 8601 6200 0189 5500 1000 0084 2518 3423 3962

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
REVENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203656280479 28/04/2020 13:47:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0016931860089		12.860.162/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA			24.492.324/0001-52	28/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
CORONEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000	28/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI		MG		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/05/2020	48,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	48,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CAIXA(S)	X-X-X-X-X	X-X-X		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000531	SAB LIQ 5 LTS EDUMAX ESPUMA DOVENE	34013000	0500	5102	UN	2,00	24,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref. ao pedido: 63526	

Software desenvolvido por WaySoft Informática Ltda. / www.waysoft.com.br

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA SINHA MOREIRA 240 SALA: 05; CENTRO SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG	12.860.162/0001-89 37540-000	26/05/2020	48,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 27/05/2020 Juros 0,33%/dia A partir 27/05/2020 multa de 5,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 28/04/2020	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3169/827460	
		Nosso Número 4851-9	

Dados do Pagador

Nome do pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST		Número do Documento 8425
Endereço CEL. JOAQUIM NETO Nº186		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município SANTA RITA DO SAPUCAÍ		
Mensagem Pagador	UF MG	CEP 37540-000

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque ou do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.31696 01082.746007 00485.190011 8 82670000004800

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					26/05/2020
Beneficiário PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA				12.860.162/0001-89	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3169/827460
Data do documento 28/04/2020	N. documento 8425	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 30/04/2020	Nosso número 4851-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 48,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 27/05/2020 Juros 0,33%/dia A partir 27/05/2020 multa de 5,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3169 SICOOB CREDIVASS					(+) Mora / Multa
Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST CEL. JOAQUIM NETO Nº186 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG				24.492.324/0001-52	(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista				37540-000	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.01
8672X08672 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 47.201-6

FAVORECIDO: MARIALVA DE OLIVEIRA FARIA
CPF/CNPJ: 040.880.318-57
VALOR: R$ 780,00
DEBITO EM: 26/05/2020

==========

DOCUMENTO: 052605
AUTENTICACAO SISBB: 3.171.F66.609.99C.B2C



Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NFA-e Nº 023.200.466 SÉRIE 890

GOVERNO DO ESTADO
DE MINAS GERAIS

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
DE MINAS GERAIS

CNPJ: 16907746000113

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Avulsa Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº: 023.200.466
Série: 890
Folha: 001 / 001

CHAVE DE ACESSO
3120 0516 9077 4600 0113 5589 0023 2004 6612 0418 7740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	131203672900128 - 14/05/2020

REMETENTE

NOME / NOME EMPRESARIAL				CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
MARIALVA DE OLIVEIRA FARIA 04088031857				12.786.298/0001-96	14/05/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DONA CLELIA SODRE CAPISTRANO, 75, CASA LAZER		CENTRO		37540-000	14/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**PAÍS**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
3764 - SANTA RITA DO SAPUCAI		MG	BRASIL	001685693.00-38	09:00

DESTINATÁRIO

NOME / NOME EMPRESARIAL				CPF / CNPJ	
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL				24.492.324/0001-52	
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186		CENTRO		37540-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**PAÍS**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
764 - SANTA RITA DO SAPUCAI		MG	BRASIL		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				R$ 780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					R$ 780,00

Nº DAE ICMS SOBRE A OPERAÇÃO	Nº DAE ICMS SOBRE A PRESTAÇÃO	NÚMERO E DATA (AAD / AI)

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Nº ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
01	OUTROS - KIT SUPORTE CORTINA	63031200	40	5101	UN	6,0000	130,0000	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO	RESERVADO AO FISCO
GTA: 0000000|MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUA Tipo de Emissão: Normal	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.01
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3169-0 - SICOOB CREDIVASS
CONTA: 30.238-4

FAVORECIDO: PATRESE MAIA FORTUNATO 10293432686
CPF/CNPJ: 27.672.632/0001-58
VALOR: R$ 6.250,00
DEBITO EM: 26/05/2020

==========

DOCUMENTO: 052606
AUTENTICACAO SISBB: F.B5A.1D9.84C.611.C6E



Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NFA-e Nº 023.322.080 SÉRIE 890

GOVERNO DO ESTADO
DE MINAS GERAIS

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
DE MINAS GERAIS

CNPJ: 16907746000113

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Avulsa Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº: 023.322.080
Série: 890
Folha: 001 / 001

CHAVE DE ACESSO
3120 0516 9077 4600 0113 5589 0023 3220 8012 6385 3308

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203685735025 - 25/05/2020

REMETENTE

NOME / NOME EMPRESARIAL					CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PATRESE MAIA FORTUNATO 10293432686					27.672.632/0001-58	25/05/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE CARLOS DE OLIVEIRA CASTELO, 570		OZORIO MAACHADO		37540-000		25/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**PAÍS**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
3764 - SANTA RITA DO SAPUCAI	35	MG	BRASIL	002961063.00-30		17:10

DESTINATÁRIO

NOME / NOME EMPRESARIAL					CPF / CNPJ
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL					24.492.324/0001-52
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186		CENTRO			37540-000
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**PAÍS**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
3764 - SANTA RITA DO SAPUCAI	35	MG	BRASIL		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				R$ 6.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					R$ 6.250,00

Nº DAE ICMS SOBRE A OPERAÇÃO	Nº DAE ICMS SOBRE A PRESTAÇÃO	NÚMERO E DATA (AAD / AI)

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Nº ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01	OUTROS - VIDRO INCOLOR 4MM	70071900	40	5102	UN	1,0000	550,0000	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	OUTROS - PORTA CORRER VIDRO INCOLOR 8MM 2,60	70071900	40	5102	UN	1,0000	1010,000	1.010,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03	OUTROS - JANELA 2 FOLHAS VIDRO INCOLOR 8MM 0,67	70071900	40	5102	UN	3,0000	570,0000	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	OUTROS - JANELA 2 FOLHAS VIDRO INCOLOR 8MM 0,67	70071900	40	5102	UN	1,0000	480,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05	OUTROS - PORTA 2 FOLHAS VIDRO INCOLOR 8MM 2,19	70071900	40	5102	UN	1,0000	1000,000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06	OUTROS - PORTA 2 FOLHAS VIDRO INCOLOR 8MM 2,77	70071900	40	5102	UN	1,0000	1500,000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO
Tipo de Emissão: Normal

RESERVADO AO FISCO

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G338280735012218017
28/05/2020 07:51:08

28/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:51:07
867208672 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691316960108274600700485260012682680000015750
BENEFICIARIO:
PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LT
NOME FANTASIA:
PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LT
CNPJ: 12.860.162/0001-89
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	52.701
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	157,50
VALOR COBRADO	157,50
NR.AUTENTICACAO	6.B17.78F.54C.C7B.1D5

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.

RECEBEMOS DE PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 29/04/2020 - DEST. / REM.: HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA - VALOR TOTAL: R$ 157,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000008426
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA - ME

AV. SINHA MOREIRA, 240 - CENTRO - CEP:37540-000 -
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG
TEL: (35)3471-3181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000008426 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3120 0412 8601 6200 0189 5500 1000 0084 2611 1201 2011

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA MERCADORIA		131203657545972 29/04/2020 11:16:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
0016931860089		12.860.162/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA			24.492.324/0001-52	29/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
CORONEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000	29/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI		MG		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/05/2020	157,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	157,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CAIXA(S)	X-X-X-X-X	X-X-X		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000265	RESERVATORIO P/SABONETE 800 ML	39229000	0500	5102	UN	15,00	10,50	0,00	157,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref. ao pedido: 63539	

Software desenvolvido por WavSoft Informática Ltda. / www.wavsoft.com.br

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA SINHA MOREIRA 240 SALA: 05; CENTRO SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG	12.860.162/0001-89 37540-000	27/05/2020	157,50
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 28/05/2020 Juros 0,33%/dia A partir 28/05/2020 multa de 5,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 29/04/2020	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3169/827460	
		Nosso Número 4852-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST		Número do Documento 8426
Endereço CEL. JOAQUIM NETO Nº186		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município SANTA RITA DO SAPUCAÍ	UF MG	CEP 37540-000
Mensagem Pagador		

Este recibo somente será validado com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque e do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.31696 01082.746007 00485.260012 6 82680000015750**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					27/05/2020
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA 12.860.162/0001-89					3169/827460
Data do documento 29/04/2020	N. documento 8426	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 30/04/2020	Nosso número 4852-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 157,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 28/05/2020 Juros 0,33%/dia A partir 28/05/2020 multa de 5,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3169 SICOOB CREDIVASS					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST 24.492.324/0001-52 CEL. JOAQUIM NETO Nº186 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG 37540-000 Sacador / Avalista					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

28/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:30:02
867208672 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

DATA DA TRANSFERENCIA 28/05/2020
NR. DOCUMENTO 550.872.000.037.413
VALOR TOTAL 50,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIELA PIVOTO BERALDO -
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 37.413-X
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212

NR.AUTENTICACAO 6.AE2.133.BF7.F3D.BFE

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.

RECEBEMOS DE Gabriela Pivoto Beraldo - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 50,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Hospital Antonio Moreira da Costa	Nº: 000.000.860 SÉRIE : 1

Gabriela Pivoto Beraldo - ME
Avenida Doutor Delfim Moreira, 35
Centro
CEP: 37540-000 - Santa Rita do Sapucai - MG
TEL/FAX: (35) 3473-0500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.860
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0521 8155 4000 0101 5500 1000 0008 6010 0464 0324

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a vista	131203690137976 - 28/05/2020 11:23:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0025046710072		21.815.540/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Antonio Moreira da Costa			24.492.324/0001-52	28/05/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Cel. joaquim Neto, 186	Centro		37540-000	28/05/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Santa Rita do Sapucai		MG		11:23:09

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,40	50,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00188	Arg-Tambor Engate HU26/BC26 (R-SP-666)	84314390	0 102	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Banco Brasil Ag. 08729 C/C 37413-X Trib aprox R$: 7,40 Federal 9,0 0 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br 5A16F8	

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3362907210127811
29/05/2020 07:32:34

29/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:32:33
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23793394079012500001915000002004282690000056274
BENEFICIARIO:
CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E
NOME FANTASIA:
CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E
CNPJ: 61.418.042/0001-31
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	52.801
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	562,74
VALOR COBRADO	562,74

==========

NR.AUTENTICACAO C.747.C27.222.1A3.6C9



NF-e
Nº.1212094
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE **CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1212094 – FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0461 4180 4200 0131 5500 4001 2120 9416 9605 9160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135200343637302 30/04/2020 19:45:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	5038522980019	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			24.492.324/0001-52	30/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CEL JOAQUIM NETO 186	CENTRO	37540-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	3534711333	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1212094/001	28/05/2020	562,74									

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
250.43	10.01	0.00	0.00	510.33
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
52.41	0.00	0.00	0.00	0.00	562.74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
JAMEF TRANSPORTES LTDA	0 - Por conta do emitente				20.147.617/0022-76
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R JUSSARA 1422	BARUERI			SP	206269271119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2.00	VOLUMES	CIRURGICA		1.310	1.244

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
GC8040B070	SONDA END.ARAMADA C/BL.7,0MM GOODCOME | Lote:20190630, Validade:28/05/24, Quantidade:10	90183929	100	6108	PC	10	24,445	244,45	250,43	0,00	10,01	0,00	0,00	4,00	0,00
GC1919A28	DRENO SUCCAO TORAX PVC 28FR GC MEDICA | Lote:20190620, Validade:31/05/24, Quantidade:10	90183929	640	6108	PC	10	6,647	66,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1919A32	DRENO SUCCAO TORAX PVC 32FR GC MEDICA | Lote:20190410, Validade:28/03/24, Quantidade:10	90183929	640	6108	PC	10	6,647	66,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1919A16	DRENO SUCCAO TORAX PVC 16FR GC MEDICA | Lote:20190410, Validade:28/03/24, Quantidade:10	90183929	640	6108	PC	10	6,647	66,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1919A12	DRENO SUCCAO TORAX PVC 12FR GC MEDICA | Lote:20190410, Validade:28/03/24, Quantidade:10	90183929	640	6108	PC	10	6,647	66,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| Rep: 10.160 - ISABELLA RODRIGUES MEDINA CAROLINO \| Ped Cliente: 1650479 Rota: 129 \| N Ped: 1650479 EXP/ \| Transp: 129 - JAMEF \| Cod Cliente:13298 \|ALIQ. ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP\| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 35,06 \|

doc: 11

RESERVADO AO FISCO

bradesco
net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código 237 | Nome: Banco Bradesco S/A**

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP | CNPJ/CPF: 061.418.042/0001-31**

Endereço:

AL AFRICA(POLO EMPRESARIAL) , 570 | GLEBA Y | TAMBORE | 06543-306 | SANTANA DE PARNAIBA | SP

Agência | Conta do beneficiário: **3394 | 20- 5**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST - CNPJ/CPF: 024.492.324/0001-52**

Endereço: **R CEL JOAQUIM NETO, 186 - - 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**

Dados do Boleto

Data do Processamento:	**04/05/2020**	Espécie Moeda:	**R$**
Data do Documento:	**30/04/2020**	Quantidade:	
Data e Hora da Impressão:	**26/05/2020 - 14h13**	Aceite:	**Não**
Data do Vencimento:	**28/05/2020**	Valor do Documento:	**562,74**
Data Limite de Pagamento:	**27/07/2020**	Descontos:	
Nosso Número:	**09/01/250000115-2**	Bonificação:	
Seu Número:	**1212094 01**	Abatimentos:	
Espécie do Documento:	**DM**	Juros:	
Carteira:	**09**	Multa:	
CIP:	**000**	Valor à Cobrar:	

Dados do Sacador Avalista

Sacador Avalista: **Nome: Não informado**

Endereço: **Não informado**

Mensagens de Instrução

Mensagem: *** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,56
C. FERNANDES COM.MAT.CIR.HOSP.SOC. LTDA.
PROTESTAR APOS TRES DIAS DE VENCIMENTO

Representação Numérica

Número: **23793.39407 90125.000019 15000.002004 2 82690000056274**

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

29/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:39:19
867208672 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

DATA DA TRANSFERENCIA 29/05/2020
NR. DOCUMENTO 550.309.000.042.594
VALOR TOTAL 6.480,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FAM LTDA EPP
AGENCIA: 0309-3 CONTA: 42.594-X
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212

NR.AUTENTICACAO 9.672.489.8E2.582.261



FAMPEDA

AVENIDA MONSENHOR ALDERIGI, 238
Bairro: JARDIM COUNTRY CLUB
POCOS DE CALDAS - MG - 37704-284
Fone: (35)3715-6174 Fax: (35)3714-4070
vendas@famcomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº 000.006.523
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0510 3938 9100 0147 5500 1000 0065 2311 1180 4928

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA		**131203680937462 - 21/05/2020 13:39:44**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ / CPF**
0016084100066		10.393.891/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL	CÓDIGO 000387	CNPJ/CPF 24.492.324/0001-52		DATA DA EMISSÃO 21/05/2020 13:38
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37.540-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
ITA RITA DO SAPUCAI	(35) 3473-7200	MG	ISENTO	

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:	006523-1/1														
VENCIMENTO:	26/05/2020														
VALOR:	6.480,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.480,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GILMAR MESQUITA ME	0 - Remetente (CIF)			MG	02.229.401/0001-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAQUIM BRASILIANO PEREIRA, 532	ELOI MENDES	MG	0010270770062

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	VOLUME				

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
010296	ELETROCARDIOGRAFO Nº SERIE 01792028 - CARDIOLINE	90189096	0102	5102	PC	1,000	6.480,000	6.480,00		0,00	0,00		0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"Empresa optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito de ICMS." PAGAMENTO: BANCO ITAU(341) AGENCIA 0267 CONTA CORRENTE 12808-0 ATENÇÃO!!! CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA!SEU RECEBIMENTO INDICA QUE A MERCADORIA FOI ENTREGUE EM PERFEITO ESTADO. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. EM CASO DE AVARIAS ENTRE EM CONTATO CONOSCO NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR. Trib. Aprox. R$:2.306,88 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .	

29/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:39:19
867208672 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

DATA DA TRANSFERENCIA 29/05/2020
NR. DOCUMENTO 553.355.000.301.097
VALOR TOTAL 647,63
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA
AGENCIA: 3355-3 CONTA: 301.097-X
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212

NR.AUTENTICACAO 2.D6E.8EE.F7B.37C.322

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.

NF-e
Nº.1221025
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE **CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1221025 – FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0561 4180 4200 0131 5500 4001 2210 2512 4396 6497

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135200433937471 29/05/2020 18:55:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	5038522980019	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			CNPJ / CPF: 24.492.324/0001-52	DATA DA EMISSÃO: 29/05/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CEL JOAQUIM NETO 186		CENTRO	37540-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	3534711333	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1221025/001	29/05/2020	647,63									

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
647,63	77,71	0,00	0,00	615,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
31,75	0,00	0,00	0,00	0,00	647,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2.00	VOLUMES	CIRURGICA		0,920	0,874

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
050075.C	CANULA TRAQ. C/BL 7,5MM SAFER | Lote:19042675, Validade:26/04/24, Quantidade:10	90183929	600	6108	PC	10	20,529	205,29	216,33	0,00	25,96	0,00	0,00	12,00	0,00
050080.C	CANULA TRAQ. C/BL 8,0MM SAFER | Lote:19042980, Validade:29/04/24, Quantidade:10	90183929	600	6108	PC	10	20,529	205,29	216,33	0,00	25,95	0,00	0,00	12,00	0,00
A02A017010	CANULA TRAQ. C/BL 7,0MM WELL LEAD | Lote:1903010575, Validade:28/02/24, Quantidade:10	90183929	600	6108	PC	10	20,53	205,30	214,97	0,00	25,80	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rep: 10.160 - ISABELLA RODRIGUES MEDINA CAROLINO | Ped Cliente: 1659760 Rota: 46509 | N Ped: 1659760 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Cod Cliente:13298 |ALIQ. ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 38,86 |	RESERVADO AO FISCO

doc-16

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3340107260139061
01/06/2020 07:40:54

01/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:40:49
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160068510230329291511052482700000079900
BENEFICIARIO:
RIBEIRO COMERCIO VAREJISTA
NOME FANTASIA:
RIBEIRO COMERCIO VAREJISTA
CNPJ: 19.612.735/0001-02
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARISENSE DE SAUDE E AS
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	52.901
DATA DE VENCIMENTO	29/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	799,00
VALOR COBRADO	799,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.C97.711.63A.884.0B7

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002846 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3120 0419 6127 3500 0102 5500 1000 0028 4614 1499 0693

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203657495757 29/04/2020 10:46:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0022987260091		19.612.735/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARISENSE DE SAUDE E ASSIST SOCIAL	24.492.324/0001-52	29/04/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO	37540-000	29/04/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAÍ	(35)3471-9818	MG		10:46:49

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
ADOS DA FATURA	000002846	799,00	0,00	799,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/05/2020	799,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	152,05	799,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	799,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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
10	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000000009638	ALCOOL GEL BARBAREX 70 INPM 4500GR X 3	22071090	0102	5102	UN	10,000	79,90	799,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

doc.3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Empresa Optante pelo Simples Nacional Gera Direito A Crédito de ICMS de 2,41%
Base: 0,00 ICMS: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 29/05/2020

Beneficiário
RIBEIRO COMERCIO VAREJISTA - CNPJ: 19.612.735/0001-02

Agência / Código do Beneficiário: 0230.29.29151

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
29/04/2020	2846	DMI	N	29/04/2020

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número: 20/100685-1

Valor Documento: R$ 799,00

Instruções
SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,64.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDACAO SANTARISENSE DE SAUDE E ASSIST - CNPJ: 24.492.324/0001-52
RUA CORONEL JOAQUIM NETO 186 CENTRO
SANTA RITA DO SAPUCAI MG - 37540-000

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi | 748-X

74891.12016 00685.102303 29291.511052 4 82700000079900

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 29/05/2020

Beneficiário
RIBEIRO COMERCIO VAREJISTA - CNPJ: 19.612.735/0001-02

Agência / Código do Beneficiário: 0230.29.29151

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
29/04/2020	2846	DMI	N	29/04/2020

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número: 20/100685-1

Valor Documento: R$ 799,00

Instruções
SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,64.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDACAO SANTARISENSE DE SAUDE E ASSIST - CNPJ: 24.492.324/0001-52
RUA CORONEL JOAQUIM NETO 186 CENTRO
SANTA RITA DO SAPUCAI MG - 37540-000

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

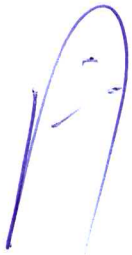
01/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:40:49
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
BANCO BRADESCO S.A.

23791875099000000003533000048307182700000055000
BENEFICIARIO:
GISELI DE FATIMA DA SILVA GONCALVES
NOME FANTASIA:
CONSTRUMINAS II
CNPJ: 19.751.137/0001-06
PAGADOR:
FUNDAy O SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 52.902
DATA DE VENCIMENTO 29/05/2020
DATA DO PAGAMENTO 29/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO 550,00
VALOR COBRADO 550,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.AD2.E19.749.96F.6B2



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GISELI DE FATIMA DA SILVA GONCALVES-EPP

RUA JOSE PINTO VILELA, 271 - CENTRO - CEP 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI - MG
TEL: (35)3471-5672
construminas1@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000003706 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3120 0519 7511 3700 0106 5500 1000 0037 0612 2235 7869

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203665964550 07/05/2020 11:42:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0023127180080

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
19.751.137/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIETNCIA SOCIA

CNPJ / CPF
24.492.324/0001-52

DATA DA EMISSÃO
07/05/2020

ENDEREÇO
RUA CORONEL JOQUIM NETO, 186

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
37540-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
07/05/2020

MUNICÍPIO
SANTA RITA DO SAPUCAI

FONE / FAX
(35)3471-1333

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:41:19

FATURA
PAGAMENTO

DADOS DA FATURA

NUMERO
000003706

VALOR ORIGINAL
550.00

VALOR DESCONTO
0.00

VALOR LÍQUIDO
550.00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	29/05/2020	550.00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	73.97	550.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	550.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000000004264	LAJE FABRICADA - TRELICA H X08 - LAJOTA	68109100	041	5929	MT	22.000	25.00	550.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GISELI DE FATIMA DA SILVA GONCALVES-EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 07/05/2020 DEST. / REM.: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIETNCIA SOCIA - VALOR TOTAL: R$ 550,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000003706
SÉRIE 001

Bradesco | **237-2** | 23791.87509 90000.000035 33000.048307 1 82700000055000

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no BRADESCO
Após vencimento, somente no BRADESCO

Vencimento: 29/05/2020

Beneficiário
GISELI DE FATIMA DA SILVA GONCALVES-EPP CNPJ 19.754.137/0001-06
RUA JOSE P. VILELA,271 CENTRO-STA RITA/MG

Agência/Código Beneficiário: 1875-9/ 0000483-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento
07/05/2020	00000000333-9	DM	N	07/05/2020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09/00000000333-9

(=) Valor do Documento: 550,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidadedo cedente)

Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento.
Juros de 2.6% ao mês após vencimento.
Multa 1.00 % após o vencimento
Juros de 2.65% por mês
Dispensar juros de mora até 04/06/2020
REF. NOTA FISCAL 000003706

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDACÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIETNCIA SOCIA
RUA CORONEL JOQUIM NETO 186
37540000 CENTRO SANTA RITA DO SAPUC MG

CPF/CNPJ do Sacado
24 492 324/0001-52
Codigo de Baixe

Recebimento através do cheque num do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Bradesco | 237-2 | 23791.87509 90000.000035 33000.048307 1 82700000055000

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no BRADESCO
Após vencimento, somente no BRADESCO

Vencimento: 29/05/2020

Beneficiário
GISELI DE FATIMA DA SILVA GONCALVES-EPP CNPJ 19 754 137/0001-06
RUA JOSE P. VILELA,271 CENTRO -STA RITA/MG

Agência/Código Beneficiário: 1875-9/0000483-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento
07/05/2020	00000000333-9	DM	N	07/05/2020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09/00000000333-9

(=) Valor do Documento: 550,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidadedo cedente)

Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento.
Juros de 2.6% ao mês após vencimento.
Multa 1.00 % após o vencimento
Juros de 2.65% por mês
Dispensar juros de mora até 04/06/2020
REF. NOTA FISCAL 000003706

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDACÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIETNCIA SOCIA
RUA CORONEL JOQUIM NETO 186
37540000 CENTRO SANTA RITA DO SAPUC MG

CPF/CNPJ do Sacado
24 492 324/0001-52
Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Bradesco | 237-2 | 23791.87509 90000.000035 33000.048307 1 82700000055000

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no BRADESCO
Após vencimento, somente no BRADESCO

Vencimento: 29/05/2020

Beneficiário
GISELI DE FATIMA DA SILVA GONCALVES-EPP CNPJ 19.754.137/0001-06
RUA JOSE P. VILELA,271 CENTRO -STA RITA/MG

Agência/Código Beneficiário: 1875-9/0000483-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento
07/05/2020	00000000333-9	DM	N	07/05/2020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09/00000000333-9

(=) Valor do Documento: 550,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidadedo cedente)

Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento.
Juros de 2.6% ao mês após vencimento
Multa 1.00 % após o vencimento
Juros de 2.65% por mês
Dispensar juros de mora até 04/06/2020
REF. NOTA FISCAL 000003706

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDACÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIETNCIA SOCIA
RUA CORONEL JOQUIM NETO 186
37540000 CENTRO SANTA RITA DO SAPUC MG

CPF/CNPJ do Sacado
24 492 324/0001-52
Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.40.49
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 37.551-7

FAVORECIDO: FABIO BRAZ DE MORAIS
CPF/CNPJ: 050.828.726-05
VALOR: R$ 350,00
DEBITO EM: 29/05/2020

==========

DOCUMENTO: 052903
AUTENTICACAO SISBB: 0.FEE.36A.233.F80.EE0



NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
26

Código de Verificação de Autenticidade
3NCKE60IT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/05/2020 às 13:29:31

Chave de Acesso
115612416T81VEKSKNHK0MNDYJD6TDX2

Para certificação da autenticidade acesse http://200.98.66.118:9030/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/05/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.403.821/0001-65		**9134**	**000057176**	CHRISTIAN PATRICIO LOPEZ ALVAREZ 05887279621

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA EMBAIXADOR BILAC PINTO, 10	**LETRA A**	**RECANTO DAS MARGARIDAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
24.492.324/0001-52	**594**		**FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
CORONEL JOAQUIM NETO, 186		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**	**35 34719818**	**financeiro@hamc.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	prestação de serviços de alvenaria construção de corredor na estrutura do hospital para passagem de pacientes COVOD 19 serviço prestados por FABIO BRAZ DE MORAIS	350,00	R$ 350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **07.02**

Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, — **Construção Civil**

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	**0000070000002**	**4330499**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 350,00**	**R$ 0,00**	**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$ 350,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CHRISTIAN PATRICIO LOPEZ ALVAREZ 05887279621** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3NCKE60IT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.40.49
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 281-0

FAVORECIDO: IRENE E FERNANDES TECIDOS LTDA
CPF/CNPJ: 71.478.903/0001-20
VALOR: R$ 266,00
DEBITO EM: 29/05/2020

==========

DOCUMENTO: 052904
AUTENTICACAO SISBB: 4.E39.99E.08B.9C1.2B2



Recebemos de IRENE E FERNANDES TECIDOS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/05/2020 Dest/Reme: F.S.S.A.S HOSPITAL ANTONIO M.DA COSTA Valor Total: 266,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.289
Série 001

IRENE E FERNANDES TECIDOS LTDA - ME

R SILVESTRE FERRAZ, 048 - CENTRO -
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG - CEP: 37540-000
Fone: (35)3471-2978

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.289
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0571 4789 0300 0120 5500 1000 0012 8910 0061 2897

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. DE TERC.	**131203690827099 28/05/2020 18:18:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
5968692910058		71.478.903/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
F.S.S.A.S HOSPITAL ANTONIO M.DA COSTA			24.492.324/0001-52	28/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CEL.JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000	28/05/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG			14:20:45

URA

DADOS DA FATURA	Número: 1289 - Valor Original: R$ 266,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 266,00

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 10/06/2020
Valor	: R$ 266,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	83,65 (31,45 %)	266,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	266,00

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1004	ELASTICO N 10 SAO JOSE Val Aprox Tributos: 83,65 (31,45%)	58081000	0102	5102	MT	380,0000	0,700000	0,00	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

vide - 105

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado dos impostos, corresponde a totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais, conforme disposto na lei numero 12.741/12:R$ 83,66 Fonte: Tabela IBPT. (Empresa optante pelo Simples Nacional LC123/2006.)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/05/2020 18:18:30

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3320207390230621
02/06/2020 07:50:33

02/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:50:31
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23793474009000309504090000094004882730000063495

BENEFICIARIO:
GENESIO A MENDES CIA LTDA
NOME FANTASIA:
GENESIO A MENDES CIA LTDA
CNPJ: 82.873.068/0001-40
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST S
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	60.101
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	634,95
VALOR COBRADO	634,95

==========

NR.AUTENTICACAO 5.056.7D2.A52.78B.615

GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

RUA ATALYDES MOREIRA DE SOUZA,1472 - CIVIT
SERRA - ES - 29168055
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 70849
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3220.0582.8730.6800.0654.5500.1000.0708.4919.9388.1608

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.rs.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332200023646033 11/05/2020 14:12:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
083402500		82.873.068/0006-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
44818/7 - FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL			24.492.324/0001-52	11/05/2020
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
CEL JOAQUIM NETO ,186		CENTRO	37540000	11/05/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	35034737200	MG		14:12:04

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/06/2020	634,95						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
634,95	45,86	0,00	0,00	634,95

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	634,95

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DEST. / REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
ANTONIO MARQUES DAS NEVES - EPP	0	0	PZK7918	MG	19.035.166/0001-71
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCR. ESTADUAL
RUA CABO VERDE 610 QUADRA U LT 03	CEDRAL			SP	262014762115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS	611839	5 322 3111 3222/INT	1,912	1,912

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0514740	FAZOLON 1GR C/20 FA VD (POS). FABRICANTE:BLAU PMC:361,48 LT:20031002 VAL:06/03/2022	30042059	000	6108	CX	1	255,75	255,75	255,75	30,69	12	0,00	0,00
0344315	DUOVENT N FRASC 10ML 200DO+BOCA (POS). FABRICANTE:BOEHRINGER PMC:17,87 LT:904801 VAL:31/07/2021	30044990	200	6108	FR	30	12,64	379,20	379,20	15,17	4	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : BELO HORIZONTE - MG PARA CNPJ 15.598.197/0001-80 / DNG TRANSPORTES LTDA - EPP PLACA : HFW8155,HHB8828,OMB7606.PED.FORNECEDOR 0 TRANSMISSAO LUCAS.CORR-124721.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 634.95 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 68,45RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMSCERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1176187 VISA 56/18CERTIFICADO CLIENTE AFE 0

RESERVADO AO FISCO

doc = 47

Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos
Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190
Filial: RUA ATALYDES MOREIRA DE SOUZA,1472 - CIVIT I - SERRA/ES - CEP 29168055
Internet -www.gam.com.br – email credito@gam.com.br
FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE
CODIGO: 44818/7 - RAZAO SOCIAL: FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
70849	634,95								

* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
* O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
* No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

– Destacar Aqui

Bradesco | **237-2** | *Recibo do Pagador*

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Agência/Código Beneficiário
11/05/2020	5000708491	DM	N	11/05/2020	3474-6 / 0000940-7

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Nosso Número
		09	R$			09/00030950490-1

Vencimento: 01/06/2020
(=) Valor do Documento: 634,95

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 2,53

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL
CEL JOAQUIM NETO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
CNPJ:24492324000152
SETOR:3111 ROT: 112

Pagador/Avalista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

– Destacar Aqui

Bradesco | **237-2** | **23793.47400 90003.095040 90000.094004 8 82730000063495**

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
Vencimento: 01/06/2020

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190
Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/05/2020	5000708491	DM	N	11/05/2020	09/00030950490-1

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		09	R$			634,95

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 2,53

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL
CEL JOAQUIM NETO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
CNPJ: 24492324000152
SETOR:3111 ROT: 112

Pagador/Avalista

Código da Baixa

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

02/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:50:31
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

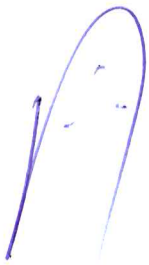
BANCO BRADESCO S.A.

23791875099000000003569000048301882730000027600
BENEFICIARIO:
GISELI DE FATIMA DA SILVA GONCALVES
NOME FANTASIA:
CONSTRUMINAS II
CNPJ: 19.751.137/0001-06
PAGADOR:
FUNDAy O SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	60.102
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	276,00
VALOR COBRADO	276,00

NR.AUTENTICACAO 5.A04.C1A.6AC.BB0.FC8

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GISELI DE FATIMA DA SILVA GONCALVES-EPP

RUA JOSE PINTO VILELA, 271 - CENTRO - CEP:37540-000
- SANTA RITA DO SAPUCAI - MG
TEL: (35)3471-5672
construminas1@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000003787 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3120 0519 7511 3700 0106 5500 1000 0037 8713 9417 7077

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	131203690642499 28/05/2020 16:24:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0023127180080		19.751.137/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIETNCIA SOCIA				24.492.324/0001-52	28/05/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CORONEL JOQUIM NETO, 186		CENTRO		37540-000	28/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35)3471-1333	MG			16:21:51

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000003787	276,00	0,00	276,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/06/2020	276,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	39,23	276,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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 DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
07896231716321	SILICONE MULTIUSO INCOLOR BRASCOVED/OM	35061090	041	5929	UN	1,000	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000001141	TELHA DE AMIANTO 2,44X1,10X5MM	68118100	041	5929	UN	6,000	43,50	261,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3120 0519 7511 3700 0106 6500 4000 0072 1617 9255 1115) NF DECORRENTE A VENDA POR CUPOM FISCAL: N :16339 - ECF 4	

Intellicash 3.0

RECEBEMOS DE GISELI DE FATIMA DA SILVA GONCALVES-EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28/05/2020 - DEST. / REM.: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIETNCIA SOCIA - VALOR TOTAL: R$ 276,00		NF-e **Nº 000003787** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Bradesco | **237-2** | 23791.87509 90000.000035 69000.048301 8 82730000027600

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no BRADESCO
Após vencimento, somente no BRADESCO

Vencimento: 01/06/2020

Beneficiário
GISELI DE FATIMA DA SILVA GONCALVES-EPP CNPJ 19.751.137/0001-06
RUA JOSÉ P. VILELA,271 CENTRO-STA RITA/MG

Agência/Código Beneficiário: 1875-9/ 0000483-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
28/05/2020	00000000369-P	DM	N	28/05/2020

Nosso Número: 09/00000000369-P

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: 276,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidadedo cedente.)

Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento.
Juros de 2.6% ao mês após vencimento.
Multa 1.00 % após o vencimento
Dispensar juros de mora até 07/06/2020
REF. NOTA FISCAL 000003787

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIETNCIA SOCIA
RUA CORONEL JOQUIM NETO, 186
37540000 CENTRO SANTA RITA DO SAPUC MG

CPF/CNPJ do Sacado
24.492.324/0001-52
Código de Baixa

Recebimento através do cheque num do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Bradesco | **237-2** | 23791.87509 90000.000035 69000.048301 8 82730000027600

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no BRADESCO
Após vencimento, somente no BRADESCO

Vencimento: 01/06/2020

Beneficiário
GISELI DE FATIMA DA SILVA GONCALVES-EPP CNPJ 19.751.137/0001-06
RUA JOSÉ P. VILELA,271 CENTRO -STA RITA/MG

Agência/Código Beneficiário: 1875-9/0000483-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
28/05/2020	00000000369-P	DM	N	28/05/2020

Nosso Número: 09/00000000369-P

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: 276,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidadedo cedente.)

Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento.
Juros de 2.6% ao mês após vencimento.
Multa 1.00 % após o vencimento
Dispensar juros de mora até 07/06/2020
REF. NOTA FISCAL 000003787

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIETNCIA SOCIA
RUA CORONEL JOQUIM NETO, 186
37540000 CENTRO SANTA RITA DO SAPUC MG

CPF/CNPJ do Sacado
24.492.324/0001-52
Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Bradesco | **237-2** | 23791.87509 90000.000035 69000.048301 8 82730000027600

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no BRADESCO
Após vencimento, somente no BRADESCO

Vencimento: 01/06/2020

Beneficiário
GISELI DE FATIMA DA SILVA GONCALVES-EPP CNPJ 19.751.137/0001-06
RUA JOSÉ P. VILELA,271 CENTRO -STA RITA/MG

Agência/Código Beneficiário: 1875-9/0000483-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
28/05/2020	00000000369-P	DM	N	28/05/2020

Nosso Número: 09/00000000369-P

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: 276,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidadedo cedente.)

Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento.
Juros de 2.6% ao mês após vencimento.
Multa 1.00 % após o vencimento
Dispensar juros de mora até 07/06/2020
REF. NOTA FISCAL 000003787

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIETNCIA SOCIA
RUA CORONEL JOQUIM NETO, 186
37540000 CENTRO SANTA RITA DO SAPUC MG

CPF/CNPJ do Sacado
24.492.324/0001-52
Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

02/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:59:07
867208672 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/06/2020
NR. DOCUMENTO 552.434.000.003.737
VALOR TOTAL 14.830,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BIOTRONIK COMERCIAL MED L
AGENCIA: 2434-1 CONTA: 3.737-0
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212

IDENTIFICADOR 1: 50.595.271/0001 05
==========
NR.AUTENTICACAO D.D18.389.745.934.63A

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



RECEBEMOS DE BIOTRONIK Comercial Medica Ltda. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 931460
SÉRIE 3

BIOTRONIK Comercial Médica Ltda.

BIOTRONIK
RUA DOS INOCENTES, 506
SOCORRO
SÃO PAULO - SP - CEP: 04764050
Fone: (11) 5694-7755

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N°931460
SÉRIE 3
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0650 5952 7100 0105 5500 3000 9314 6015 0696 0303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135200456261278 05/06/2020 13:40:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
110797231115	0027835930056	50.595.271/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Fundação Santacasa de Saúde e Assistência Social	24.492.324/0001-52	05/06/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Coronel Joaquim Neto 186	Centro	37540-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
Santa Rita do Sapucai	(35) 3473-7200	MG		

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 000000014, Valor original: 14.830,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 14.830,00

Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
001	05/06/2020	14.830,00						

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
12.230,00	1.467,60	0,00	0,00	14.830,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.830,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA LSTV EIRELI - ME	0 - Remetente				07.955.244/0001-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARONESA BELA VISTA	São Paulo	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS	BIOTRONIK		2,500	0,480

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000000347485	PK-63-B/2,5m Sterile ADAPTADOR PARA MARCAPASSO CARDIACO EXTERNO LOTE: 08150846 ANVISA: 80224390174	90219091	600	6108	PCS	1,0	1.530,0000	1.530,00	0,00	1.530,00	183,60		12,00	
0000000000000354928	5FR C/INTRODUTOR ELETRODO TEMPORARIO LOTE: 904166,904166,904166,904166,904166 ANVISA: 10256400025	90219091	740	6108	PCS	5,0	520,0000	2.600,00	0,00					
0000000000000365528	Kedcor S MARCAPASSO CARDIACO EXTERNO Serie: 61110844 ANVISA: 80224390178	90215000	600	6108	PCS	1,0	10.700,0000	10.700,00	0,00	10.700,00	1.284,00		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
84287624			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores Totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$733,80. Inf. Contribuinte: S/PEDIDO. N/PEDIDO: 0215042008 VENDEDOR:0000670004 Operacao Tributavel de PIS/COFINS base valor da operacao aliquota normal Isento de ICMS conforme Decr.45.490/00, Anexo I, art.14, celebrado atraves do Conv.ICMS n 01/1999 de 02/03/99 - D.O.U 08/03/99 e prorrogado atraves do Conv. ICMS 133 de 05/07/19 - D.O.U 29/07/19. Proposta 8206/2020	

São Paulo, 01 de junho de 2020.

BIOTRONIK
excellence for life

À
HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA

E-mail:
CNPJ:
Telefone:

ACC: Priscila Pivoto

Proposta: **08299 / 2020**

A BIOTRONIK COMERCIAL MEDICA LTDA, com sede a Rua dos Inocentes, 506 – São Paulo/SP, inscrita no Ministério da Fazenda sob CNPJ nº 50.595.271/0001-05, Inscrição Estadual n.º110.797.231.115, Inscrição Municipal n.º 8.428.762-4, este ato, representada por seu procurador(a) abaixo assinado(a), apresenta sua proposta comercial para fornecimento do(s) seguinte(s) produto(s):

ITEM	DESCRIÇÃO	PRODUTO FABRICANTE PROCEDÊNCIA	REFERÊNCIA ANVISA CÓDIGO TUSS	QTD	UNITÁRIO R$	TOTAL R$
1	MARCAPASSO EXTERNO TEMPORÁRIO UNICAMERAL - REOCOR S	Reocor S BIOTRONIK ALEMANHA	365528 80224390178	1	10.700,00	10.700,00
2	CABO CONECTOR CATETER ABLAÇÃO BIOTRONIK P/ MAESTRO 3000 - PK-143/2,5M STERILE	PK-143/2,5 m sterile BIOTRONIK ALEMANHA	371597 80224390229	1	1.530,00	1.530,00
3	CABO ELETRODO ENDOCÁRDICO PARA ESTIMULAÇÃO TEMPORÁRIA, BIPOLAR 5 F - 24.TPLS15	5FR C/INTRODUTOR DISPOMEDICA ALEMANHA	359828 10256400025	5	520,00	2.600,00
					VALOR TOTAL DA PROPOSTA	**14.830,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PACIENTE	**VENDA**	LOCAL CIRURGIA	**HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA**
MÉDICO		CONVÊNIO	
DATA CIRURGIA		OBSERVAÇÕES	

CONDIÇÕES GERAIS DE COMERCIALIZAÇÃO

PRAZO DE PAGAMENTO	**A VISTA - ANTECIPADO**	VALIDADE DA PROPOSTA	**30 DIAS**
PRAZO DE ENTREGA	**8 DIAS**	MARCA PRODUTOS	**Biotronik**
FRETE E IMPOSTOS	**INCLUSOS**	SEGURO	**Incluso**

CONDIÇÕES COMERCIAIS VÁLIDAS PARA FATURAMENTOS REALIZADOS DENTRO DO MÊS DA UTILIZAÇÃO DOS MATERIAIS

Assessoria Técnica: A Biotronik disponibilizará Assessoria Técnica para todos os procedimentos, sempre que necessário.

Assistência Técnica: A Biotronik manterá Assistência Técnica permanente para manutenção preventiva e corretiva a todos os produtos comercializados.

Apresentação: Os produtos serão entregues em embalagens individualmente lacradas, esterilizados e contendo todas as especificações técnicas e validações, conforme exigências da ANVISA.

Outras Condições Comerciais:

1. O CLIENTE não poderá utilizar por si ou interposta pessoa e deverá manter a mais absoluta confidencialidade de todas as informações que tiver recebido da BIOTRONIK em razão do fornecimento dos materiais, incluindo, mas não se limitando a informações referentes a seus produtos, preços, políticas internas, etc.

2. A BIOTRONIK declara que (i) conduz seus negócios com ética e integridade, tendo especial preocupação com o bem-estar e o interesse do paciente; (ii) conhece as normas de prevenção à corrupção prevista na legislação brasileira, dentre elas, a Lei de Improbidade Administrativa (Lei 8.429/92) e a Lei 12.846/2013 e seus regulamentos (em conjunto "Leis Anticorrupção") e se compromete a cumpri-las fielmente, por si e por seus sócios, administradores e colaboradores, bem como exigir o seu cumprimento pelos terceiros por elas contratados; e (iii) possui um Código de Conduta aplicável a todos os seus empregados, clientes, parceiros e fornecedores.

3. Nenhuma disposição desta Proposta deverá ser interpretada, em hipótese alguma, como obrigação ou induzimento para o Hospital comprar, encomendar, prescrever ou recomendar quaisquer produtos da BIOTRONIK.

4. Esta Proposta, assim como qualquer direito ou obrigação dela decorrente, não poderão ser cedidos ou transferidos a terceiros, total ou parcialmente, salvo mediante prévia e expressa autorização da BIOTRONIK.

5. Fica eleito o Foro da Comarca de São Paulo para dirimir eventuais dúvidas oriundas do presente instrumento, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja ou venha a se tornar.

BIOTRONIK COMERCIAL MÉDICA LTDA

Gerente: BR2 - Ramiro Boldini
Key Account: RAFAEL DORNELES DE SOUZA GOMIDES
Analista: Rafael Fregonezi

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3310307210127871
03/06/2020 07:41:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.41.28
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 500-3

FAVORECIDO: FUNDACAO S S A SOCIAL
CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52
VALOR: R$ 26.922,24
DEBITO EM: 02/06/2020

==========

DOCUMENTO: 060201
AUTENTICACAO SISBB: B.A40.FAD.E65.F78.B2C

CAIXA

Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:	273722
Tipo do Compromisso do Convênio:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	14
Valor Total da Folha:	R$ 26.922,24
Valor da Tarifa:	R$ 0,00
Nome da Folha de Pagamento:	FOLHA DE PAGAMENTO 05/20
Mês/Ano:	06/2020
Data de Débito:	02/06/2020

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ANA YARA PIRES PIEDADE	080.956.816-01	0941/0009900716065	2.336,87	Liquidado
ANGELICA BARBOSA MACEDO	937.300.807-25	0941/0009888246912	2.848,83	Liquidado
BENEDITO ELIANO DOS SANTOS	057.444.376-22	0941/0009895886441	1.356,03	Liquidado
CAROLINE FERRAZ NASCIMENTO	090.165.477-97	0941/0009848028876	2.252,51	Liquidado
DAVID UESLEI A. DE C. SILVA	090.152.046-24	0941/0009847923979	1.356,03	Liquidado
ENIO MARCIO DE SOUZA	004.152.486-12	0941/0009873280591	1.575,93	Liquidado
HELIO GOULART PAIVA	000.241.706-58	0941/0009905544777	1.767,27	Liquidado
JESSICA MARIA DOS REIS RIBE	358.237.828-45	0941/0009364994430	766,28	Liquidado
KATIA REGINA DE MAGALHAES	081.179.126-27	0941/0009848027713	1.532,31	Liquidado
LETICIA ALVES DA MOTA	081.397.206-07	0941/0009881617168	3.233,95	Liquidado
PRISCILA DE SOUZA BASTOS	054.764.386-10	0941/0009847959779	1.630,20	Liquidado
RENATA DANIELLE DE PAULA DI	066.910.046-39	0941/0009934725733	2.848,83	Liquidado
RITA OLIVEIRA DE CARVALHO	053.407.478-24	0941/0009929825628	1.990,08	Liquidado
VIRGILIO AUGUSTO GOMES	015.160.416-90	0941/0009847902130	1.427,12	Liquidado

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.41.28
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676-9 - POUSO ALEGRE MG
CONTA: 74.579-7

FAVORECIDO: ATECOM - COMERCIO E ACESSORIOS DE S
CPF/CNPJ: 05.308.948/0001-22
VALOR: R$ 400,00
DEBITO EM: 02/06/2020

==========

DOCUMENTO: 060202
AUTENTICACAO SISBB: 7.695.040.E92.071.DC6



RECEBEMOS DE ATECOM COMERCIO E ACESSORIOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000009084
SERIE 1

ATECOM COMERCIO E ACESSORIOS LTDA

AVENIDA PINTO COBRA, 1465
BAIRRO SAO JOSE
POUSO ALEGRE-MG
CEP 37550-000 Telefone (35)3422-1192
Email:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000009084
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
31200505308948000122550010000090841024307029

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	*Protocolo de Autorização de Uso*
VENDA	**131203686951639 - 26/05/2020 17-03:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
5252001150000		05.308.948/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA			24.492.324/0001-52	26/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186 -	CENTRO	37540-000		26/05/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG	(35)3471-1333		

DUPLICATAS

plicata :	001
Vencimento :	26/05/2020
Valor R$:	400,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		**400,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Contratação do Fre				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000000001084	CONEXAO Y FDS 230 OXIG 0	84818095	060	5403	Uni	5,00	80,0000		400,00				

CÁLCULO DO ISSQN

AVInfo Sistemas de Gestão Empresarial (35)3422-7177

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
N.PEDIDO: 0000005950 O.COMPRA:	

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3340407230129791
04/06/2020 07:45:19

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:45:17
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO DO BRASIL

00190614805486003495500108171117382750000037500

BENEFICIARIO:
INTENSIVEMED I C LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
INTENSIVEMED IMPORTACAO E COMERCIO
CNPJ: 02.937.303/0001-60
SACADOR AVALISTA:
FUNDACAO SANTARITENS
CNPJ: 24.492.324/0001-52
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E AS
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	60.301
NOSSO NUMERO	61485486 00
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	03/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	375,00
VALOR COBRADO	375,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.42B.A89.6CD.C91.F5B

Recebemos de INTENSIVEMED IMPORTACAO E COM LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.198.951 Série 001

INTENSIVEMED IMPORTACAO E COM LTDA

Cuidado Intensivo com a vida

RUA TOMAS BRANDAO, 039 - JARDIM MONTANHES - BELO HORIZONTE - MG - CEP: 30750-060
Fone: (31)3411-4060
www.intensivemed.com.br
atendimento@intensivemed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.198.951
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0502 9373 0300 0160 5500 1000 1989 5118 7492 5506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MER. P/ DENTRO DO ESTADO		**131203661419817 04/05/2020 10:53:24**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0620157640093		02.937.303/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL				24.492.324/0001-52	04/05/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186		CENTRO		37540-000	04/05/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG	(35)3471-9818			10:35:17

FATURA

Número : 001 Vencimento : 03/06/2020 Valor : R$375,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	38,02 (11,18 %)	340,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ACF EXPRESSO LTDA			0 - REMETENTI				42.938.787/0001-87
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. DOM PEDRO II , 4629,			BELO HORIZONTE			MG	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
4	PC/UND/						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
9425424	CATETER D/L HEMODIALISE 11,5FR X 16CM RETO ANVISA - 0010349000360 - Trib aprox. R$: 19,01 Fed. R$: 19,01 Est. R$: 0 Mun. R$: 0 - C.P. ANVISA 0010349000360 - - LOTE: 1717300127 - QTD: 2,00 - FAB: 24/06/2017 - VAL: 24/05/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	90183929	240	5102	PC	2,0000	85,0000	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9425423	CATETER D/L HEMODIALISE 11,5FR X 19,5CM RETO ANVISA - 0010349000360 - Trib aprox. R$: 19,01 Fed. R$: 19,01 Est. R$: 0 Mun. R$: 0 - C.P. ANVISA 0010349000360 - - LOTE: 1829500137 - QTD: 2,00 - FAB: 27/09/2018 - VAL: 27/09/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	90183929	240	5102	UND	2,0000	85,0000	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC: 19559 CONV.ICMS 133/2019-2. CLAUSULA - INCISO XLVII ALVARA SANITARIO 2019093106.VAL.22/08/20.BANCO BRASIL. AGENCIA:3495-9.CONTA:108171-3 / Vendedor.: MARCIA OLIVEIRA Pedido : 00229138 Total Aproximado de Tributos: R$ 38,02	doc- 27

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/05/2020 10:54:23

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9

Beneficiário
INTENSIVEMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA

Espécie: R$ | Quantidade | Nosso Número: 6148548600-X

Endereço
RUA TOMAZ BRANDAO 39 JARDIM MONTANHES BELO HORIZONTE MG - 30750060

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
198951-01	17061151	02.937.303/0001-60	03/06/2020	375,00

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				375,00

Pagador
FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E ASSI - 24.492.324/0001-52

Instruções
JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 0,12 APOS 04.06.2020
MULTA DE R$ 7,50 A PARTIR DE 04/06/2020
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.61480 54860.034955 00108.171117 3 82750000037500**

Pagável em qualquer banco até o vencimento

Beneficiário
INTENSIVEMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA

Data do Documento	Nr. do documento	Especie doc.	Aceite	Data process.
04/05/2020	198951-01	DM	N	02/06/2020

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
11	R$		

Instruções
JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 0,12 APOS 04.06.2020
MULTA DE R$ 7,50 A PARTIR DE 04/06/2020
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Agência/Código Beneficiário: 03/06/2020
Nosso número: 3495-9 / 108171-3
Valor Documento: 6148548600-X
(-) Desconto/Abatimento: 375,00
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado
375,00

Pagador
FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E ASSI - 24.492.324/0001-52
RUA CEL. JOAQUIM NETO,186
SANTA RITA DO S - MG - 37540-000
Sacador/Avalista FUNDACAO SANTARITENS

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.17
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 2.276-5

FAVORECIDO: JOILE SUELEN INADA DE BARROS
CPF/CNPJ: 20.880.939/0001-03
VALOR: R$ 176,40
DEBITO EM: 03/06/2020

DOCUMENTO: 060302
AUTENTICACAO SISBB: C.80D.F72.A5D.119.829



PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
20

Código de Verificação de Autenticidade
XYMJSJZP5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/05/2020 às 16:26:54

Chave de Acesso
115543086C91LEX1O7WT18RFN50U5IRW

Para certificação da autenticidade acesse http://200.98.66.118:9030/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/05/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.880.939/0001-03		**6163**	**000045586**	JOILE SUELEN INADA DE BARROS

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida MOREIRA, 477		**FAMILIA ANDRADE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**	**3534717418**	**andre_rezende_silva@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
24.492.324/0001-52	**594**		**FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
CORONEL JOAQUIM NETO, 186		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**	**35 34719818**	**financeiro@hamc.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE GESSO	180,00	R$ 180,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **07.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil.	**2,00%**	**0000070000002**	**4330403**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 180,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 180,00**	**R$ 3,60**	**1 - Sim**	**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$ 176,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOILE SUELEN INADA DE BARROS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XYMJSJZP5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.18
8672X08672 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 46.724-1

FAVORECIDO: WANDER PEREIRA DA ROSA
CPF/CNPJ: 397.081.876-15
VALOR: R$ 650,00
DEBITO EM: 03/06/2020
==========
DOCUMENTO: 060303
AUTENTICACAO SISBB: 1.4BA.DA4.E18.36D.FB1

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
10

Código de Verificação de Autenticidade
FD8LZSDV4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/06/2020 às 14:20:35

Chave de Acesso
1161527URLIHH3PL5SSJT6PO0B56K7JG

Para certificação da autenticidade acesse http://200.98.66.118:9030/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/06/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.875.590/0001-00		**5092**	**000040812**	WANDER PEREIRA ROSA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua VITOR JORGE GONCALVES, 46		**FAMILIA ANDRADE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**	**3534715227**	**izaacvileia@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
24.492.324/0001-52	**594**		**FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
CORONEL JOAQUIM NETO, 186		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**	**35 34719818**	**financeiro@hamc.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PINTURA	650,00	R$ 650,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **07.05**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o	**0,00%**	**0000070000005**	**4330404**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 650,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 650,00**	**R$ 0,00**	**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 Liquido da NFS-e: R$ 650,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **WANDER PEREIRA ROSA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FD8LZSDV4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3320509071714891
05/06/2020 09:16:10

05/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:16:08
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO BRADESCO S.A.

23793394079012900000762000002006982760000058425

BENEFICIARIO:
CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E
NOME FANTASIA:
CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E
CNPJ: 61.418.042/0001-31
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	60.401
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	584,25
VALOR COBRADO	584,25
NR.AUTENTICACAO	A.9F1.7EB.551.3E0.7FD

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.

NF-e
Nº.1213652
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE **CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1213652 – FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0561 4180 4200 0131 5500 4001 2136 5219 1136 0508

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135200361569981 07/05/2020 12:50:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	5038522980019	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			24.492.324/0001-52	07/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CEL JOAQUIM NETO 186	CENTRO	37540-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	3534711333	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1213652/001	04/06/2020	584,25									

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
0.00	0.00	0.00	0.00	531.76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
52.49	0.00	0.00	0.00	0.00	584.25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
JAMEF TRANSPORTES LTDA	0 - Por conta do emitente				20.147.617/0022-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JUSSARA 1422	BARUERI	SP	206269271119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2.00	VOLUMES	CIRURGICA		2.450	2.327

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
GC1919A18	DRENO SUCCAO TORAX PVC 18FR GC MEDICA | Lote:20190410, Validade:31/03/24, Quantidade:10	90183929	640	6108	PC	10	6,647	66,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1919A30	DRENO SUCCAO TORAX PVC 30FR GC MEDICA | Lote:20190410, Validade:31/03/24, Quantidade:10	90183929	640	6108	PC	10	6,647	66,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1919A36	DRENO SUCCAO TORAX PVC 36FR GC MEDICA | Lote:20190410, Validade:31/03/24, Quantidade:10	90183929	640	6108	PC	10	6,647	66,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1919A10	DRENO SUCCAO TORAX PVC 10FR GC MEDICA | Lote:20190620, Validade:31/05/24, Quantidade:10	90183929	640	6108	PC	10	6,647	66,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1919A20	DRENO SUCCAO TORAX PVC 20FR GC MEDICA | Lote:20190410, Validade:31/03/24, Quantidade:10	90183929	640	6108	PC	10	6,647	66,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1919A22	DRENO SUCCAO TORAX PVC 22FR GC MEDICA | Lote:20190410, Validade:31/03/24, Quantidade:10	90183929	640	6108	PC	10	6,647	66,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1919A24	DRENO SUCCAO TORAX PVC 24FR GC MEDICA | Lote:20190410, Validade:31/03/24, Quantidade:10	90183929	640	6108	PC	10	6,647	66,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rep: 10.160 - ISABELLA RODRIGUES MEDINA CAROLINO | Ped Cliente: 1652329 Rota: 129 | N Ped: 1652329 EXP/ | Transp: 129 - JAMEF | Cod Cliente:13298 |ALIQ. ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO No 01 de 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998 VALIDOS ATE 31/10/2020 e/ou CONVÊNIO ICMS 126 de 24/09/2010 - Itens: 8. doc-39	RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1213652 – FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0561 4180 4200 0131 5500 4001 2136 5219 1136 0508

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
135200361569981 07/05/2020 12:50:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA		61.418.042/0001-31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	
623112422119	5038522980019	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
														ICMS	IPI
GC1919A26	DRENO SUCCAO TORAX PVC 26FR GC MEDICA | Lote:20190410, Validade:28/03/24, Quantidade:10	90183929	640	6108	PC	10	6,647	66,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

bradesco
net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código 237 | Nome: Banco Bradesco S/A**

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP | CNPJ/CPF: 061.418.042/0001-31**

Endereço:

AL AFRICA(POLO EMPRESARIAL) , 570 | GLEBA Y | TAMBORE | 06543-306 | SANTANA DE PARNAIBA | SP

Agência | Conta do beneficiário: **3394 | 20- 5**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST - CNPJ/CPF: 024.492.324/0001-52**

Endereço: **R CEL JOAQUIM NETO, 186 - - 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**

Dados do Boleto

Data do Processamento: **08/05/2020**

Data do Documento: **07/05/2020**

Data e Hora da Impressão: **02/06/2020 - 15h15**

Data do Vencimento: **04/06/2020**

Data Limite de Pagamento: **03/08/2020**

Nosso Número: **09/01/290000062-7**

Seu Número: **1213652 01**

Espécie do Documento: **DM**

Carteira: **09**

CIP: **000**

Espécie Moeda: **R$**

Quantidade:

Aceite: **Não**

Valor do Documento: **584,25**

Descontos:

Bonificação:

Abatimentos:

Juros:

Multa:

Valor à Cobrar:

Dados do Sacador Avalista

Sacador Avalista: **Nome: Não informado**

Endereço: **Não informado**

Mensagens de Instrução

Mensagem: *** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,58
C. FERNANDES COM.MAT.CIR.HOSP.SOC. LTDA.
PROTESTAR APOS TRES DIAS DE VENCIMENTO

Representação Numérica

Número: **23793.39407 90129.000007 62000.002006 9 82760000058425**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 — Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 — Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

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

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G332080857144046 1
08/06/2020 09:03:06

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2020 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.03.06
8672X08672          SEGUNDA VIA                0002
             COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA:            212-7
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA:       37.551-7

FAVORECIDO:  FABIO BRAZ DE MORAIS
CPF/CNPJ:      050.828.726-05
VALOR: R$                                    400,00
DEBITO EM: 05/06/2020
================================================
DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB:         5.83B.353.267.F26.16E
```

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
27

Código de Verificação de Autenticidade
8233EQXT4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/06/2020 às 13:37:05

Chave de Acesso
1164752NIVUJT98516Z2ENPZBP46DJNL

Para certificação da autenticidade acesse http://200.98.66.118:9030/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		SANTA RITA DO SAPUCAI-MG	SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/06/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.403.821/0001-65		9134	000057176	CHRISTIAN PATRICIO LOPEZ ALVAREZ 05887279621

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA EMBAIXADOR BILAC PINTO, 10	LETRA A	RECANTO DAS MARGARIDAS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37540-000	SANTA RITA DO SAPUCAI-MG		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
24.492.324/0001-52	594		FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

Logradouro	Complemento	Bairro
CORONEL JOAQUIM NETO, 186		CENTRO

CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
37540-000	SANTA RITA DO SAPUCAI - MG	35 34719818	financeiro@hamc.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	prestação de serviços de alvenaria construção de corredor na estrutura do hospital para passagem de pacientes de covid-19 ,serviço prestados por FABIO BRAZ DE MORAIS	400,00	R$ 400,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 07.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	0,00%	0000070000002	4330499		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00	R$ 0,00	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$ 400,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CHRISTIAN PATRICIO LOPEZ ALVAREZ 05887279621** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8233EQXT4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3321007200129961
10/06/2020 07:37:35

10/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:37:34
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23792960039110005004576006900005582810000039388
BENEFICIARIO:
BFC FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREIT
NOME FANTASIA:
BFC
CNPJ. 11.507.489/0001-09
SACADOR AVALISTA:
FARMACONN LTDA
CNPJ: 04.159.816/0001-13
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	60.901
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	393,88
VALOR COBRADO	393,88

==========

NR.AUTENTICACAO F.9CD.2DB.48B.02C.2E3

FARMACONN
A SAÚDE TEM PRESSA

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 - SAÍDA [1]

Nº 297800
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3120 0504 1598 1600 0113 5500 1000 2978 0019 7637 9154

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		
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
3 - Regime Normal	0621130470007	131203664435768 06/05/2020 11:28:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOCIAL				24.492.324/0001-52	06/05/2020
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186, NULL		CENTRO		37.540-000	06/05/2020
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG / BRASIL	(35)3471-9818			11:29:11

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
297800	1.181,76	0,00	1.181,76

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/06/2020	393,88	002	24/06/2020	393,88	003	09/07/2020	394,00

FORMA DE PAGAMENTO

	VALOR
Boleto Bancario	393,88
Boleto Bancario	394,00
Boleto Bancario	393,88

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.181,76

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	60,96	1.181,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
REDE MINEIRA DE TRANSP LTDA.	REMETENTE				05.073.645/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA REIS DE ALMEIDA 51 MINASLANDIA	BELO HORIZONTE	MG	062191919005 7

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME(S)		0		221,040

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL	V. DESC	V. OUTRO	V. FRETE	V. ICMS	V. IPI
P0010058	CPHD ACID SALB. C/GLIC (1:44) K 2,0 CA 3,0 CX 4 FR 6,2LT Marca: SALBEGO / Equivalente a 16 FR. Valor unit. R$ 12,140000 /Lote:016307 Validade:14/01/2021 CX:4	30049099	0/40	5102	CX	4,0000	48,5600	194,24				0,00	0,00
P0010109	CPHD BASICO BICARBONATO SODIO 8,4% CX 4FR 5LT Marca: SALBEGO / Equivalente a 16 FR. Valor unit. R$ 10,200000 /Lote:016453 Validade:05/03/2021 CX:4	30049099	0/40	5102	CX	4,0000	40,8000	163,20				0,00	0,00
P0006579	HEMODIALISADOR CAPILAR DE ALTO FLUXO 21H PCT 1 UN Marca: NIPRO / /Lote:19J21E Validade:30/09/2022 UN:14	84212911	2/40	5102	UN	14,0000	46,6000	652,40	60,34			0,00	0,00
P0007249	ISOLADOR DE PRESSAO PCT 1UN Marca: GVS DO BRASIL / /Lote:L5031820 Validade: 05/02/2023 PCT:14	90189010	0/40	5102	PCT	14,0000	0,4800	6,72	0,62			0,00	0,00
P0007340	LINHA DE SANGUE ARTERIAL SEM/CATABOLHA HEP 81 P/1UN Marca: LIFEMED / /Lote:DIA1993303 Validade: 30/09/2021 PCT:14	90189099	0/40	5102	PCT	14,0000	5,9000	82,60				0,00	0,00
P0007341	LINHA DE SANGUE VENOSA C/CATABOLHA PCT 01 UN Marca: LIFEMED / /Lote:DIA1094530 Validade: 20/01/2021 PCT:14	90189099	0/40	5102	PCT	14,0000	5,9000	82,60				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº Ped. Venda: 45707 - Aliquota 12% de acordo com sentença proferida nos autos do processo nº. 502872895.2016.8.13.0024 Produto isento de ICMS conf Item 107 Anexo I Dec. 43.080 Aut. Func. (MS): 1.05.120.5 / AAS (SUS): 2018006745 / Aut.Esp. (MS): 1.21.004-4 / Alvara Dest.: 107/10/2016

RESERVADO AO FISCO

doc-28

Bradesco | 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento: 09/06/2020
Beneficiário: 11507489000109 BFC FUNDO DE INVEST DIREITOS CREDITORIOS NP			Endereço: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA 1355 - ANDAR 3 - PAULISTANO - SAO PAULO - 01452002		Agência/Cód do Beneficiário: 2960/0069000-7
Data Documento: 26/05/2020	Número Documento: 297800-1	Espécie Doc.: DM	Aceite: Não	Data Processamento: 02/06/2020	Nosso Número: 9/11000500476-7
Uso da Empresa	Carteira: 9	Espécie: R$	Quantidade: 0	Valor	(=) Valor do Docto: R$ 393,88
Instruções: ENVIAR PARA CARTORIO APOS 3 DIAS UTEIS PAGAMENTO APOS O VENCIMENTO SERA ACRESCIDO DE MULTA DE 2,00% (R$ 7,88) JUROS DE MORA R$ 1,58 AO DIA					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOCIAL-24492324000152 RUA CEL JOAQUIM NETO 186 . CENTRO 37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG Sacador / Avalista: 04159816000113-FARMACONN LTDA					

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23792.96003 91100.050045 76006.900005 5 82810000039388

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento: 09/06/2020
Beneficiário: 11507489000109 BFC FUNDO DE INVEST DIREITOS CREDITORIOS NP			Endereço: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA 1355 - ANDAR 3 - PAULISTANO - SAO PAULO - 01452002		Agência/Cód do Beneficiário: 2960/0069000-7
Data Documento: 26/05/2020	Número Documento: 297800-1	Espécie Doc.: DM	Aceite: Não	Data Processamento: 02/06/2020	Nosso Número: 9/11000500476-7
Uso da Empresa	Carteira: 9	Espécie: R$	Quantidade: 0	Valor	(=) Valor do Docto: 393,88
Instruções: ENVIAR PARA CARTORIO APOS 3 DIAS UTEIS PAGAMENTO APOS O VENCIMENTO SERA ACRESCIDO DE MULTA DE 2,00% (R$ 7,88) JUROS DE MORA R$ 1,58 AO DIA					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOCIAL-24492324000152 RUA CEL JOAQUIM NETO 186 . CENTRO 37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG Sacador / Avalista: 04159816000113-FARMACONN LTDA					

Ficha de Compensação

10/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:37:34
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080539430067668549120001182810000011960
BENEFICIARIO:
VALE COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
VALE COMERCIAL LTDA
CNPJ: 71.336.101/0001-86
PAGADOR:
FUND SANT SAUDE ASSIST S
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	60.902
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	119,60
VALOR COBRADO	119,60

NR.AUTENTICACAO 3.995.3DF.0BF.CB0.8E2



VALE COMERCIAL EIRELI

R PEDRO CALDAS REBELLO, 195
Bairro: SANTA DOROTEIA
POUSO ALEGRE - MG - 37553-623
Fone: (35)3449-9950 Fax: (35)
vendas@valecomercial.com.br

Alv Sanit: DM 129/11/2016 Aut Esp: 120843 6
Aut Func: M-111907 7/C-8 00045 Lic Func: 005796

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
Nº 000.088.810
SÉRIE: 01
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0571 3361 0100 0186 5500 1000 0888 1019 2624 2317

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
131203687324923 - 26/05/2020 17:50:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
525868349.00-87		71.336.101/0001-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND. SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL	000219	24.492.324/0001-52	26/05/2020 17:49

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV CEL. JOAQUIM NETO, 186	CENTRO	37.540-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35) 3473-7200	MG	ISENTO	

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	088810-1														
VENCIMENTO	08/06/2020														
VALOR	119,60														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
119,60	21,52	0,00	0,00	119,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO DO CLIENTE	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
23115	CANULA P/TRAQ. DESC. PVC C/BAL. 07,5MM - CPL LT: 2612789 Val: 30/11/2021 Qtd: 2		90183929	000	5102	UN	2	29,9000	59,80		59,80	10,76		18	
23115	CANULA P/TRAQ. DESC. PVC C/BAL. 08,0MM - CPL LT: 2628460 Val: 31/10/2021 Qtd: 2		90183929	000	5102	UN	2	29,9000	59,80		59,80	10,76		18	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número(s) do(s) Pedido(s): 008244
ORDEM DE COMPRA: FONE
COMPRADORA: PRISCILA
Cond Pagto: 14 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO ITAU;
Trib. Aprox: R$ 18,31 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

dos 2ª

Banco Itaú SA | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário: VALE COMERCIAL EIRELI	Agência/Código Beneficiário: 0676/85491-2	Motivos de Não Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora): ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não Existe Nº Indicado
Pagador: FUND. SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST.	Nosso Número: 109/00053943-0	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Endereço do Pagador: RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186 - CENTRO 37540-000 SANTA RITA DO SAPUCAI - MG		( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
09/06/2020	088810-1	R$	119,60

Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú SA | 341-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO, APOS SOMENTE NAS AGENCIAS ITAU.

Vencimento: 09/06/2020

Beneficiário: VALE COMERCIAL EIRELI
Endereço: R PEDRO CALDAS REBELLO, 195 - SANTA DOROTEIA 37553623 - POUSO ALEGRE - MG

CNPJ: 71.336.101/0001-86

Agência/Código Beneficiário: 0676/85491-2

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento	Nosso Número
26/05/2020	088810-1	DM	N		109/00053943-0

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(-) Valor do Documento
26/05/2020	109	R$			119,60

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 0,23

PROTESTO AUTOMATICO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
FUND. SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL - 000219
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186 - CENTRO
37540-000 SANTA RITA DO SAPUCAI - MG CNPJ: 24.492.324/0001-52

Pagador/Beneficiário
Recebimento Através do Cheque No do Banco
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador
Código de Baixa
Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA | 341-7 | 34191.09008 05394.300676 68549.120001 1 82810000011960

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO, APOS SOMENTE NAS AGENCIAS ITAU.

Vencimento: 09/06/2020

Beneficiário: VALE COMERCIAL EIRELI
Endereço: R PEDRO CALDAS REBELLO 195 - SANTA DOROTEIA

CNPJ: 71.336.101/0001-86

Agência/Código Beneficiário: 0676/85491-2

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento	Nosso Número
26/05/2020	088810-1	DM	N		109/00053943-0

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(-) Valor do Documento
26/05/2020	109	R$			119,60

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 0,23

PROTESTO AUTOMATICO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
FUND. SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL - 000219
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186 - CENTRO
37540-000 SANTA RITA DO SAPUCAI - MG CNPJ: 24.492.324/0001-52

Pagador/Beneficiário
Autenticação Mecânica
Código de Baixa
Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.37.34
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3161-5 - BH CIDADE ADMINISTRATIVA
CONTA: 5.278-6

FAVORECIDO: ATTENDANCE ELETROMEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 01.444.396/0001-29
VALOR: R$ 134,86
DEBITO EM: 09/06/2020

==========

DOCUMENTO: 060903
AUTENTICACAO SISBB: 4.3BC.E5F.120.55C.F91

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



ATTENDANCE ELETROMEDICINA LTDA-EPP

Attendance
tecnologia para a vida

ENDEREÇO: RUA CASTELO DE SINTRA, 910 LJ 09 E
BAIRRO: CASTELO
MUNICÍPIO: Belo Horizonte - MG
CEP: 31330-200
FONE: (31)3419-1300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº: 1.697
SÉRIE: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3120.0601.4443.9600.0129.5500.1000.0016.9717.6339.2856

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
131203704899532 09/06/2020 16:37:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO		DADOS DA NF-e
5403 VENDA DE MERCADORIA - SUBST. TRIBUT.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0621978940040		01.444.396/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
99410097-FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			24.492.324/0001-52	09/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000	09/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35) 98401-9899	MG		

FAT

TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR
NF 1697 1/1	09/06/2020	134,86

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
0,00	0,00	0,00	0,00	98,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
36,10	0,00	0,00	0,00	0,00	134,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ANASBEL LTDA. CORREIOS ACCI - VITORIA	1-Destinatário/Remetente			MG	07.835.969/0001-21

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PADRE EUSTAQUIO, 2936 LOJA B PADRE EUSTÁQUIO	Belo Horizonte	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00000				1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B. CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PP10-5	Cartucho filtrante em PP expandido 10" X Ø2,5" (slim, "1 altura") Porosidade 5µM Valor aproximado de tributos: 7,47	84219999	2500	5403	UN	2,00	9,48000	18,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CTO10-CC B	Filtro de Carvão Ativo em bloco - Retém 75% do cloro 9.3/4"x 2,5" 5 micras Valor aproximado de tributos: 22,28	84219999	0500	5403	UN	2,00	39,90000	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI ORÇAMENTO 1428/2020 DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO ITAU - AGENCIA 3161 - CC 05278-6 RASTREABILIDADE: COD CB250-5 (I):REF2031520200325 . COD PP10-5:REF 1044210119 Forma de pagamento: ANTECIPADO Val. Aprox do Tributos R$ 29,75 - Fonte: IBPT	

10/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:34
867208672 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.872.000.039.050
VALOR TOTAL 4.392,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APROMED S MEDICA S-S
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 39.050-X
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212
==========
NR.AUTENTICACAO A.F49.EF5.D08.E6F.410



Prefeitura Municipal de Careaçu
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - Avulsa

Número da Nota	202000000000104
Emissão	08/06/2020 14:50:07
Código de Verificação	81F7-73BC

Informações do Prestador

Nome/Razão Social: **APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S**
CPF/CNPJ: **29.180.669/0001-94**
Endereço: JOAQUIM LOPES SIQUEIRA 274 - CENTRO - CEP: 37582000
Município: 3113602 - CAREACU/MG
Inscrição Municipal: 540001419
Inscrição Estadual:

Informações do Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDAçãO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**
CPF/CNPJ: **24.492.324/0001-52**
Endereço: 186 - CENTRO - CEP: 37540000
Município: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG
CEI:
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual: Isento
E-mail: FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

Dr. João Pedro Monteiro
Plantão PAM 05/2020 - R$4.680,00



Serviço Prestado

0004 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres

Município de Prestação do Serviço: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Valor dos Serviços	Deduções	PIS / PASEP	COFINS	INSS	IR
4.680,00	0,00	30,42	140,40	0,00	70,20
CSLL	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Desc. Incondicionado**	**Desc. Condicionado**	**Outras Retenções**
46,80	4.680,00	3,00	0,00	0,00	0,00
ICMS	**IPI**	**IOF**	**CIDE**	**ISS Retido**	**Valor Líquido NFS-e**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.392,18
Exigibilidade do ISS					**Valor do ISS**
07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.					140,40

Informações Adicionais

- A forma de tributação desta nota não gera ISS.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R$ 311,22 = ISS: R$ 140,40(3,00 %) + PIS: R$ 30,42 + COFINS: R$ 140,40 + INSS: R$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.

10/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:34
867208672 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.872.000.039.050
VALOR TOTAL 3.941,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APROMED S MEDICA S-S
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 39.050-X
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212
==========
NR.AUTENTICACAO 3.858.9BB.5F2.A04.E0D



Prefeitura Municipal de Careaçu
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - Avulsa

Número da Nota
202000000000098
Emissão
08/06/2020 14:31:31
Código de Verificação
67A6-304A

Informações do Prestador

Nome/Razão Social: **APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S**

CPF/CNPJ: **29.180.669/0001-94**

Endereço: JOAQUIM LOPES SIQUEIRA 274 - CENTRO - CEP: 37582000

Município: 3113602 - CAREACU/MG

Inscrição Municipal: 540001419

Inscrição Estadual:

Informações do Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDAçãO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

CPF/CNPJ: **24.492.324/0001-52**

Endereço: 186 - CENTRO - CEP: 37540000

Município: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

CEI:

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual: Isento

E-mail: FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

Dra. Aline Silva Rezende
Plantão PAM 05/2020 - R$ 4.200,00

Serviço Prestado

0004 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres

Município de Prestação do Serviço: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Valor dos Serviços	Deduções	PIS / PASEP	COFINS	INSS	IR
4.200,00	0,00	27,30	126,00	0,00	63,00
CSLL	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Desc. Incondicionado**	**Desc. Condicionado**	**Outras Retenções**
42,00	4.200,00	3,00	0,00	0,00	0,00
ICMS	**IPI**	**IOF**	**CIDE**	**ISS Retido**	**Valor Líquido NFS-e**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.941,70
Exigibilidade do ISS					**Valor do ISS**
07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.					126,00

Informações Adicionais

- A forma de tributação desta nota não gera ISS.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R$ 279,30 = ISS: R$ 126,00(3,00 %) + PIS: R$ 27,30 + COFINS: R$ 126,00 + INSS: R$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.

10/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:34
867208672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.872.000.039.050
VALOR TOTAL 8.784,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APROMED S MEDICA S-S
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 39.050-X
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212

NR.AUTENTICACAO 6.38E.0BC.93C.D8B.176



Prefeitura Municipal de Careaçu
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - Avulsa

Número da Nota	202000000000100
Emissão	08/06/2020 14:40:00
Código de Verificação	4DB8-ABCA

Informações do Prestador

Nome/Razão Social: **APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S**

CPF/CNPJ: **29.180.669/0001-94**

Endereço: JOAQUIM LOPES SIQUEIRA 274 - CENTRO - CEP: 37582000

Município: 3113602 - CAREACU/MG

Inscrição Municipal: 540001419

Inscrição Estadual:

Informações do Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDAçãO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

CPF/CNPJ: **24.492.324/0001-52**

Endereço: 186 - CENTRO - CEP: 37540000

Município: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

CEI:

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual: Isento

E-mail: FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

Dr. Eduardo Junqueira da Cruz
Plantão PAM 05/2020 - R$9.360,00

Serviço Prestado

0004 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres

Município de Prestação do Serviço: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Valor dos Serviços	Deduções	PIS / PASEP	COFINS	INSS	IR
9.360,00	0,00	60,84	280,80	0,00	140,40
CSLL	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Desc. Incondicionado**	**Desc. Condicionado**	**Outras Retenções**
93,60	9.360,00	3,00	0,00	0,00	0,00
ISS	**IPI**	**IOF**	**CIDE**	**ISS Retido**	**Valor Líquido NFS-e**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.784,36
Exigibilidade do ISS					**Valor do ISS**
07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.					280,80

Informações Adicionais

- A forma de tributação desta nota não gera ISS.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R$ 622,44 = ISS: R$ 280,80(3,00 %) + PIS: R$ 60,84 + COFINS: R$ 280,80 + INSS: R$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.

10/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:34
867208672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

DATA DA TRANSFERENCIA	10/06/2020
NR. DOCUMENTO	550.872.000.039.050
VALOR TOTAL	9.863,63

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APROMED S MEDICA S-S
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 39.050-X

NR. DOCUMENTO	558.672.000.000.212
NR.AUTENTICACAO	B.00C.DA9.D40.579.5AD



Prefeitura Municipal de Careaçu
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - Avulsa

Número da Nota	202000000000102
Emissão	08/06/2020 14:45:47
Código de Verificação	AF01-2F42

Informações do Prestador

Nome/Razão Social: **APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S**

CPF/CNPJ: **29.180.669/0001-94**

Endereço: JOAQUIM LOPES SIQUEIRA 274 - CENTRO - CEP: 37582000

Município: 3113602 - CAREACU/MG

Inscrição Municipal: 540001419

Inscrição Estadual:

Informações do Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDAçãO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

CPF/CNPJ: **24.492.324/0001-52**

CEI:

Endereço: 186 - CENTRO - CEP: 37540000

Município: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual: Isento

E-mail: FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

Dra. Iane Bacil Abreu Barbosa Leal
Plantão£o PAM 05/2020 - R$10.510,00

Serviço Prestado

0004 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres

Município de Prestação do Serviço: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Valor dos Serviços	Deduções	PIS / PASEP	COFINS	INSS	IR
10.510,00	0,00	68,32	315,30	0,00	157,65
CSLL	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Desc. Incondicionado**	**Desc. Condicionado**	**Outras Retenções**
105,10	10.510,00	3,00	0,00	0,00	0,00
CMS	**IPI**	**IOF**	**CIDE**	**ISS Retido**	**Valor Líquido NFS-e**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.863,63
Exigibilidade do ISS					**Valor do ISS**
07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.					315,30

Informações Adicionais

- A forma de tributação desta nota não gera ISS.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R$ 698,92 = ISS: R$ 315,30(3,00 %) + PIS: R$ 68,32 + COFINS: R$ 315,30 + INSS: R$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.

10/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:34
867208672 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.872.000.039.050
VALOR TOTAL 27.216,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APROMED S MEDICA S-S
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 39.050-X
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212

NR.AUTENTICACAO 1.70C.9B4.2C6.D12.ACF

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.

Prefeitura Municipal de Careaçu
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - Avulsa

Número da Nota
202000000000106
Emissão
08/06/2020 14:57:19
Código de Verificação
EFBF-1C6D

Informações do Prestador

Nome/Razão Social: **APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S**

CPF/CNPJ: **29.180.669/0001-94**

Endereço: JOAQUIM LOPES SIQUEIRA 274 - CENTRO - CEP: 37582000

Município: 3113602 - CAREACU/MG

Inscrição Municipal: 540001419

Inscrição Estadual:

Informações do Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDAçãO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

CPF/CNPJ: **24.492.324/0001-52**

CEI:

Endereço: 186 - CENTRO - CEP: 37540000

Município: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual: Isento

E-mail: FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

Dr. Renzo Mangili Palma
Plantão PAM 05/2020 - R$ 29.000,00

Serviço Prestado

0004 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres

Município de Prestação do Serviço: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Valor dos Serviços	Deduções	PIS / PASEP	COFINS	INSS	IR
29.000,00	0,00	188,50	870,00	0,00	435,00
CSLL	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Desc. Incondicionado**	**Desc. Condicionado**	**Outras Retenções**
290,00	29.000,00	3,00	0,00	0,00	0,00
ICMS	**IPI**	**IOF**	**CIDE**	**ISS Retido**	**Valor Líquido NFS-e**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.216,50
Exigibilidade do ISS					**Valor do ISS**
07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.					870,00

Informações Adicionais

- A forma de tributação desta nota não gera ISS.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R$ 1.928,50 = ISS: R$ 870,00(3,00 %) + PIS: R$ 188,50 + COFINS: R$ 870,00 + INSS: R$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3311206250027411
12/06/2020 07:15:34

12/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:15:31
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080017030067703944360001182820000200000

BENEFICIARIO:
VITALTEC COMERCIO S LTDA EPP
NOME FANTASIA:
VITALTEC COMERCIO S LTDA EPP
CNPJ: 08.236.462/0001-14
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUD
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	61.001
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

NR.AUTENTICACAO E.438.065.CFD.B63.6FD



24/05/2020

Venda **1147**

VITALTEC

MARCILIO ANIBAL, 155, 155 - PARQUE DOS COCAIS - Valinhos - SP - CEP: 13273-184

(19) 3255-2510

VITALTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA

financeiro@vitaltecmed.com.br

CNPJ: 08236462000114 IE: 708081335110

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ: 24.492.324/0001-52

35 8401-9899

Rua Avenida Antônio Paulino, 186 - Centro - Santa Rita Do Sapucaí - MG - CEP: 37540-000

marcoshamc@gmail.com

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
1	Fatura de locação de máquina de hemodiálise		2.000,00	2.000,00

Total	2.000,00
Valor líquido	**2.000,00**

Condição de pagamento:

Nº	Vencimento	Valor (R$)
1º	10/06/2020	2.000,00

Observações:

Prestação de serviço de LOCAÇÃO MENSAL de 01 MÁQUINA DE HEMODIÁLISE 4008S.
CONTRATO Nº 413/2020.
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO CONFORME CONTRATO, ISENTO DE ISSQN CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 116 DE 31/07/2003.
VÁLIDO COMO DOCUMENTO HÁBIL CONTÁBIL CONFORME LEI FEDERAL Nº 8846, ARTIGO 1º, DE 21/01/1994.

28/05/2020 - 11:20
VITALTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA foi notificado que você visualizou esse boleto

| 341-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
10/06/2020	0670/39443-6	37804192	109/00001703-0
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
2.000,00			

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCI - CNPJ 24.492.324/0001-52
Rua Avenida Antônio Paulino, 186 - Centro - 37540-000 Santa Rita do Sapucaí-MG

Sacador/Avalista:

Beneficiário: VITALTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA - CNPJ 08.236.462/0001-14
MARCILIO ANIBAL, 155, 155 - PARQUE DOS COCAIS - 13273-184 Valinhos-SP

Autenticação Mecânica

341-7	**34191.09008 00170.300677 03944.360001 1 82820000200000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer correspondente bancário

Beneficiário: VITALTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA MARCILIO ANIBAL, 155, 155 - PARQUE DOS COCAIS - 13273-184 Valinhos-SP 08.236.462/0001-14					Vencimento: **10/06/2020**
Data do Documento: 27/05/2020	Número do Documento: 37804192	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 27/05/2020	Agência/Código do Beneficiário: 0670/39443-6
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	Nosso Número: 109/00001703-0
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Após o vencimento, cobrar multa de R$ 40,00. Após o vencimento, cobrar juros de R$ 0,60 ao dia. Não receber após 60 dias de atraso. Referente: Contrato 1147 - Parcela 1 de 1					(-) Valor do Documento: **2.000,00** (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCI - CNPJ 24.492.324/0001-52
Rua Avenida Antônio Paulino, 186 - Centro - 37540-000 Santa Rita do Sapucaí-MG

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.32
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 3.607.142-0

FAVORECIDO: MARCELO NICOLAS NASCIMENTO 28740977
CPF/CNPJ: 34.553.618/0001-09
VALOR: R$ 3.760,33
DEBITO EM: 10/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061002
AUTENTICACAO SISBB: 0.7CA.3DA.B9F.F62.B75



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 17 Série SN, emitido em: 10/06/2020

ENGENASCI BIOMÉDICA

MARCELO NICOLAS NASCIMENTO 28740977803
Avenida Professor Possidonio Salles, 209
Jardim Sao Vicente - São José dos Campos - SP - 12224400
TELEFONE: 12996625566
EMAIL: marcelo.nascimento@engenasci.com.br
CNPJ: 34.553.618/0001-09
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 200938

NÚMERO DA NOTA
14
COMPETÊNCIA
06/2020
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
VHh5yGvfR
DATA DE EMISSÃO
10/06/2020 14:03:06

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO	CEP
Rua Avenida Antônio Paulino, 186			Centro	37540000
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**CPF / CNPJ / OUTROS**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**
Santa Rita do Sapucaí	MG	Brasil	24.492.324/0001-52	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 PREST. SERV. - ENG. CLINICA - APOIO ADMINISTRATIVO. 3 760,33

DADOS PARA DEPOSITO
077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001
CONTA-CORRENTE: 3607142-0
RAZAO SOCIAL: MARCELO NICOLAS NASCIMENTO 28740977803
CNPJ: 34.553.618/0001-09
Valor referente a 108 horas normais no valor total de R$ 2.800,00
Valor referente a 37h03min de horas excedentes no valor total de R$ 960,33
Valor total R$ 3.760,33

CÓDIGO DO SERVIÇO
331470200 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HIDRÁULICOS E PNEUMÁTICOS, EXCETO VÁLVULAS

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
3159605 / Santa Rita do Sapucaí

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Tributação no município

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	**R$ 3760,33**		
(-) DESCONTOS:	R$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R$ 0,00	**(=) BASE DE CÁLCULO:**	R$ 3760,33
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,00 %
VALOR LÍQUIDO:	**R$ 3760,33**	**(=) VALOR DO ISS:**	R$ 0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional;
Valor Aprox dos Tributos: R$ 0,00 Federal, R$ 0,00 Estadual e R$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP ca7gi3

powered by eNotas Gateway

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.32
8672X08672 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3135-6 - POUSO ALEGRE CENTRO
CONTA: 27.271-8

FAVORECIDO: DIEGO SILVEIRA MACHADO
CPF/CNPJ: 19.534.050/0001-87
VALOR: R$ 10.213,24
DEBITO EM: 10/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061003
AUTENTICACAO SISBB: 2.093.E35.9AC.800.C8B



DIEGO SILVEIRA MACHADO

Praça Zeca Borges, 153, Loja 1 - Centro
CEP 37.615-000 - SENADOR AMARAL - MINAS GERAIS
CNPJ 19.534.050/0001-87
Insc. Est.: ISENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

SÉRIE "A"

Nat. Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Emissão: 09 / 06 / 2020

1ª Via - Cliente
2ª Via - Fixa
3ª Via - Contabilidade

000247

Nome Fundação Santarritense de Saúde e Assistência Social

Endereço Rua Coronel Joaquim Neto, 186, Centro

Cidade Santa Rita do Sapucaí Estado MG

CNPJ / CPF Insc. Est.

Quant.	Discriminação dos Serviços	VALOR R$
	Diego Silveira Machado	
	Plantão PAM 05/2020	10.882,50
	IRRJ 163,23 PIS/COFINS/CSLL 506,03	

O ISS (imposto sobre serviço), será recolhido de conformidade com as normas do município.

Valor dos Serviços	10.882,50
IRRJ/PIS/COFINS/CSLL	669,26
TOTAL DESTA NOTA	10.213,24

Gráfica Santa Edwiges LTDA - ME - CNPJ 01.168.494/0001-80 - Insc. 104.967566.0047 - Cambuí - ... - 000001 a 000050 - Imp. em ...

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.32
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1275-0 - ITAJUBA
CONTA: 67.859-7

FAVORECIDO: LUCIO FIORAVANTE COSTA GUERZONI 943
CPF/CNPJ: 36.191.256/0001-70
VALOR: R$ 9.800,00
DEBITO EM: 10/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061004
AUTENTICACAO SISBB: D.77B.EA9.C23.191.F54



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
16

Data e Hora da Emissão	08/06/2020 16:53:17	Competência	8/6/2020	Código de Verificação	7NZRTJQBM
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	LUCIO FIORAVANTE COSTA GUERZONI 94332282604				
Nome Fantasia	INSTITUTO GUERZONI				
CNPJ/CPF	36.191.256/0001-70	Inscrição Municipal	37749	Município	ITAJUBA - MG
Endereço e CEP	RUA FRANCISCO MASSELI ,390 - PINHEIRINHO CEP: 37500-058				
Complemento		Telefone	(35)3621-7995	e-mail	contabil-adonis@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Fundação Santarritense de Saúde e Assistência Social				
CNPJ/CPF	24.492.324/0001-52	Inscrição Municipal		Município	SANTA RITA DO SAPUCAI - MG
Endereço e CEP	Rua Coronel Joaquim Neto ,186 - Centro CEP: 37540-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Plantão PAM 05/2020

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	9.800,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	9.800,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	9.800,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	9.800,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://itajuba.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3321507120079811
15/06/2020 07:31:11

15/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:31:10
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700187510177582840000005794
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	61.201
NOSSO NUMERO	28166380000187510
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	57,94
VALOR COBRADO	57,94

==========

NR.AUTENTICACAO D.62B.2A2.972.E6B.E9B



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 240.920
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3120.0605.1945.0200.0114.5500.1000.2409.2011.0924.1278

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
131203700455105 - 05/06/2020 12:54:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	
016.189.241.0050		05.194.502/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
NDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			24.492.324/0001-52	05/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R. CORONEL JOAQUIM NETO, 186		CENTRO	37540-000	05/06/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Santa Rita do Sapucai	(035)3473-7200	MG		12:54:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

240920/1 - 12/06/20 - 57,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
57,94	10,43	0,00	0,00	57,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,94	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LUCAS ESTEVES PEREIRA EIRELI	0				32.476.948/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
APISTRANO DE ABREU, 360	ALFENAS	MG	003.356.269.0088

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
32996 30049054	(*) AMIODARONA 200MG CPR Lote: 1902436 - 30/04/2021 Qtde. 100.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	Cpr	100,0000	0,5794	0,0000 0,0000 %	57,94	57,94	10,43 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Compra Direta - Pedido para COVID-19/ Pedidos de Venda utilizados: 57349 Tributo aproximado R$: 7,79 Federal R$: 6,95 Estadual Fonte: IBPT /	doc = 36

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

BANCO DO BRASIL **001-9**

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14			0168-6/12160-6	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			28166380000187510	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
12/06/2020	240920/1NFE	R$	57,94	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02816.638007 00187.510177 5 82840000005794**

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Vencimento
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					12/06/2020
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Agência / Código Beneficiário
05/06/2020	240920/1NFE	R$	N	05/06/2020	0168-6/12160-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Nosso Número
	17	R$	x	=	28166380000187510
					Valor do Documento
					57,94

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,02
Juros de multa (2%): R$1,16

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
R. CORONEL JOAQUIM NETO, 186
37540000 - SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Cod. Interno: 00000271
CNPJ: 24.492.324/0001-52

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02816.638007 00187.510177 5 82840000005794**

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF

ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14

Vencimento 12/06/2020

Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6

Nosso Número 28166380000187510

Valor do Documento 57,94

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/06/2020	240920/1NFE	R$	N	05/06/2020
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	x	=

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,02
Juros de multa (2%): R$1,16

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
R. CORONEL JOAQUIM NETO, 186
37540000 - SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

COD. INTERNO: 00000271
CNPJ: 24.492.324/0001-52

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

15/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:31:10
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100813465176582840000212750
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	61.202
NOSSO NUMERO	17115360000813465
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.127,50
VALOR COBRADO	2.127,50

NR.AUTENTICACAO 0.783.928.226.E45.713



BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
12/06/2020	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.127,50			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
12/06/2020	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.127,50	17115360000813465		
SACADO			

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1305989 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0667 7291 7800 0491 5500 1001 3059 8916 4589 0716

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135200454014056 04/06/2020 23:10:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	0629965800285	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/2007			24.492.324/0001-52	04/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CORONEL JOAQUIM NETO 186	CENTRO	37540-000		04/06/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	3534719818	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1305989/1	12/06/2020	2.127,50						

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
2.127,50	255,30	0,00	0,00	2.127,50

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	2.127,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E	0 - Por conta do emitente				86.392.529/0001-13
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MINAS GERAIS 256	VARGINHA			MG	7077389580047

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00002	6,000	6,000

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	ALIQUOTAS IPI
028298	PROPOFOL 10MG/ML 10ML (CRISTALIA) L: 19100677 Q: 220,0000 F: 30/10/19 V: 30/04/2021 *** Portaria 344/98 C1	30049095	000	6108	AP	220,00	8,15	1.793,00	1.793,00	215,16	0,00	12,00	0,00
014053	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AD-001/20 Q: 200,0000 F: 28/04/20 V: 31/03/2022, nFCI: 9383B27E-BE77-4729-8401-213E9C13D511	30049054	500	6108	AP	200,00	1,6725	334,50	334,50	40,14	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	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. COVID - 19 DATA ENTREGA: 05/06/2020 Pedido: 1633245 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1633245 *** 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: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3117 Nome Fantasia: FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/2007)| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 107,58 |

RESERVADO AO FISCO

doc-42

001-9 | RECIBO DO SACADO

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
5119-5 / 006406-8	R$	
(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.127,50		
NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
17115360000813465	1305989/01	

ANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/2007

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
12/06/2020	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.127,50	17115360000813465		
SACADO			
FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/2007			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00813.465176 5 82840000212750

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 12/06/2020

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
04/06/2020	1305989/01	DM	N	04/06/2020	17115360000813465

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			2.127,50

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 42,55)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/06/20

** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/2007 - CNPJ 24.492.324/0001-52
RUA CORONEL JOAQUIM NETO,186
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG - CEP: 37540-000

CÓDIGO DE BAIXA — 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA — AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00813.465176 5 82840000212750

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 12/06/2020

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
04/06/2020	1305989/01	DM	N	04/06/2020	17115360000813465

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			2.127,50

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 42,55)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/06/20

** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/2007 - CNPJ 24.492.324/0001-52
RUA CORONEL JOAQUIM NETO,186
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG - CEP: 37540-000

CÓDIGO DE BAIXA — 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA — AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO



15/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:31:10
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080501127067462200560001182830000209300

BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUD
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	61.203
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.093,00
VALOR COBRADO	2.093,00

NR.AUTENTICACAO A.49C.A7C.3C6.484.36F

Título

COMPROVANTE ENTREGA

Vencimento: Valor Título:

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE M
A.T. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000088046
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0610 5719 8400 0114 5500 1000 0880 4611 0017 7901

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131203700683590 05/06/2020 15:10:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078		10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL	24.492.324/0001-52	05/06/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO	37540-000	05/06/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	3534719818	MG		15:00:00

FATURA

001 11/06/2020 2.093,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.093,00	376,74	0,00	0,00	2.093,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.093,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS SOL.LOGISTICAS E TRANSPORTES	0-REMETENTE				86.392.529/0001-13

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MINAS GERAIS, 256	VARGINHA	MG	7077389580047

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CXS			24,200	24,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0014	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJ CX C/ 35 FR 250ML - (LOTE:20050754 - 31/05/2022) - HYPOFARMA - Pedido:	30049099	000	5102	CX	2,00	1.046,5000	2.093,00	2.093,00	376,74	0,00	18.00%	0.00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203700683590
Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido.
CLIENTE: 000780 / PEDIDO DE VENDA: 096235 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: /
Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 281.51 (13.45%) Federal e R$ 146.51 (7.00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

doc - 90

COMPROVANTE ENTREG

...do para:
-01 - FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
...JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
...540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI / MG
...24.492.324/0001-52

BANCO ITAU 341-7

...ido Por:

Data: ____/____/____

Vencimento: 11/06/2020
Valor Titulo: 2.093,00
Nosso Número: 109/00050112-7
Número Documento: 0088046
Código Beneficiário: 0676/22005-6

>> destaque aqui <<

RECIBO DO PAGAD

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (35)3425-0392 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

Pagador:
000780-01 - FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
CEP: 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI / MG
CNPJ: 24.492.324/0001-52

Vencimento: **11/06/2020**

Linha Digitavél: 34191.09008 05011.270674 62200.560001 1 82830000209300

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
05/06/2020	0088046	DM	N	05/06/2020	109/00050112-7

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	2.093,00

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

>> destaque aqui <<

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 05011.270674 62200.560001 1 82830000209300**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ

Vencimento: **11/06/2020**

Beneficiário: **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14**
RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
05/06/2020	0088046	DM	N	05/06/2020	109/00050112-7

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	2.093,00

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

Pagador:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (000780-01)
RUA CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
CEP: 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI / MG
CNPJ: 24.492.324/0001-52

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensa

15/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:31:10
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399333019070000000421194001018382840000045072
BENEFICIARIO:
CARITAS MATERIAL ELETRICO EIRELI
NOME FANTASIA:
CARITAS MATERIAIS ELETRICOS LTDA
CNPJ: 02.252.273/0001-59
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	61.204
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	450,72
VALOR COBRADO	450,72
NR.AUTENTICACAO	1.81C.ECB.92F.76F.CA4

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



RECEBEMOS DE CARITAS MATERIAL ELETRICO EIRELI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/05/2020 - DEST. / REM.: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL - VALOR TOTAL R$ 450,72

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000029637
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CARITAS MAT ELETR EIRELI - ME

RUA MARIA DA CONCEIÇAO RIBEIRO, 78 - JARDIM DAS PALMEIRAS - CEP:37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG
TEL: (35)3471-4064

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000029637 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3120 0502 2522 7300 0159 5500 1000 0296 3714 9507 1261

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO F	131203677474658 19/05/2020 08:41:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
5967244580053		02.252.273/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL			24.492.324/0001-52	19/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
CEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO	37540-000		19/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAÍ	(35)3471-1333	MG		08:39:38

FATURA

PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	000029637	450,72	0,00	450,72

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/06/2020	450,72									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	48,72	450,74
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	450,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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 LIQUIDO
53	PC				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7890428142658	MG.PA014265 MODULO TOMADA PAD. BRAS. 2P+T 10A 250V BRANCO (MAR-GIRIUS-CLEAN)	85366910	0500	5929	PC	29,000	5,70	165,30	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7890428142979	MG.PA014297 PLACA 4X4 4 POSTOS HORIZONTAL SEPARADAS C/SUPORTE BRANCO (CLEAN-MAR-GIRIUS)	39259090	0500	5929	PC	16,000	9,62	153,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7890428144065	MG.PA014406 MODULO TOMADA PADRAO BRASILEIRO 2P+T 10A 250V VERMELHO (MAR-GIRIUS-CLEAN)	85366910	0500	5929	PC	2,000	5,66	11,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7890428144072	MG.PA014407 MODULO TOMADA PADRAO BRASILEIRO 2P+T 20A 250V VERMELHO (MAR-GIRIUS-CLEAN)	85366910	0500	5929	PC	4,000	6,50	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000516	DUTO X2 SLIM 50X20 CREME C/DIVISOR ADESIVADA 513201.FT (DUTOPLAST)	39162000	0500	5929	BR	2,000	47,10	94,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 3 COO: 63263), (modelo: 2D ECF: 4 COO: 10064) EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NF DECORRENTE A VENDA POR CUPOM FISCAL: Nº:63263 - ECF 3, Nº:10064 - ECF 4	

Intelligesh 3.0

Banco Santander | **033-7** | 03399.33301 90700.000004 21194.001018 3 82840000045072

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento: 12/06/2020

Cedente
CARITAS MATERIAL ELETRICO EIRELI - ME

Agência/Código Cedente: 3291/3330907

Endereço do Cedente
RUA MARIA DA CONCEIÇAO RIBEIRO, Nº 78, BAIRRO JARDIM DAS P, SANTA RITA DO S/MG - 37540-00(

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
19/05/2020	029637	DM	N	19/05/2020

Nosso Número: 0000000211940

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
Cobrança Simples - ECR	REAL		

(=) Valor do Documento: 450,72

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidadedo cedente.)

Proibido o recebimento na loja.
Envio ao Cartorio 5 dias apos o vencimento
Juros de 10.00% por mês
LANC. REF. NF: 000029637

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL
CEL JOAQUIM NETO, 186
37540000 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCMG

CPF/CNPJ do Sacado
24492324000152

Autenticação mecânica - Recibo do Sacado

Banco Santander | 033-7 | 03399.33301 90700.000004 21194.001018 3 82840000045072

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento: 12/06/2020

Cedente
CARITAS MATERIAL ELETRICO EIRELI - ME

Agência/Código Cedente: 3291/3330907

Endereço do Cedente
RUA MARIA DA CONCEIÇAO RIBEIRO, Nº 78, BAIRRO JARDIM DAS P, SANTA RITA DO S/MG - 37540-00(

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
19/05/2020	029637	DM	N	19/05/2020

Nosso Número: 0000000211940

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
Cobrança Simples - ECR	REAL		

(=) Valor do Documento: 450,72

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidadedo cedente.)

Proibido o recebimento na loja.
Envio ao Cartorio 5 dias apos o vencimento
Juros de 10.00% por mês
LANC. REF. NF: 000029637

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL
CEL JOAQUIM NETO, 186
37540000 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCMG

CPF/CNPJ do Sacado
24492324000152



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3311606220032311
16/06/2020 07:19:34

16/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:19:33
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080489711067462200560001782860000630250

BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUD
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	61.501
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.302,50
VALOR COBRADO	6.302,50

==========

NR.AUTENTICACAO 4.293.208.936.87B.535

ASTRA FARMA COMERCIO DE M
AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000087077
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0510 5719 8400 0114 5500 1000 0870 7711 0014 7237

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131203674860898 15/05/2020 17:53:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078		10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL	24.492.324/0001-52	15/05/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO	37540-000	15/05/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	3534719818	MG		17:53:00

FATURA

001 14/06/2020 6.302,50							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.302,50	914,10	0,00	0,00	6.302,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.302,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QI Y TRANSP. ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-REMETENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV HENRY FORD, 1153	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			5,200	5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006CLIN 0019	ADENOSINA 3MG/ML INJ CX C/50 AMP 2M L - GENERICO - (LOTE:BC-009/19 - 31 /10/2021) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - Pedido:	30049024	500	5102	CX	1,00	432,5000	432,50	432,50	51,90	0,00	12.00%	0.00%
000007CLIN 0020	NITROGLICERINA CX C/10 AMP 10ML - T RIDIL 50MG (SIMILAR) - (LOTE:191000 49 - 01/10/2021) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTI	30049099	000	5102	CX	10,00	263,0000	2.630,00	2.630,00	473,40	0,00	18.00%	0.00%
000008CLIN 0012	NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX C/ 50 AMP 4ML - GENERICO - (LOTE:20040592 - 3 0/04/2022) - HYPOFARMA INST DE HYPO D E FARMACIA L	30039099	000	5102	CX	8,00	405,0000	3.240,00	3.240,00	388,80	0,00	12.00%	0.00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS E AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203674860898
Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido.
CLIENTE: 000780 / PEDIDO DE VENDA: 095086 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: / OC 280 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Medicamento Generico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA). Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 847.69 (13.45%) Federal e R$ 236.00 (3.74%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

doc = 79

Título emitido para

000780-01 - FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
CEP: 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI / MG
CNPJ: 24.492.324/0001-52

COMPROVANTE ENTREGA

Recebido Por

BANCO ITAU 341-7

Data: ____/____/____

Vencimento: 14/06/2020
Valor Título: 6.302,50
Nosso Número: 109/00048971-1
Número Documento: 0087077
Código Beneficiário: 0676/22005-6

>> destaque aqui <<

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (35)3425-0392 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

RECIBO DO PAGADOR

Pagador
000780-01 - FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
CEP: 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI / MG
CNPJ: 24.492.324/0001-52

Vencimento: **14/06/2020**

Linha Digitável
34191.09008 04897.110674 62200.560001 7 82860000630250

Data Documento	Número Documento	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Código Beneficiário
15/05/2020	0087077	DM	N	18/05/2020	0676/22005-6

Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Nosso Número
	109	R$		0,00	109/00048971-1

Instruções

APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

Valor Documento: 6.302,50
(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

>> destaque aqui <<

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 04897.110674 62200.560001 7 82860000630250**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ

Beneficiario **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14**
RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202

Vencimento: **14/06/2020**

Documento	Número Documento	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Código Beneficiário
15/05/2020	0087077	DM	N	18/05/2020	0676/22005-6

Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Nosso Número
	109	R$		0,00	109/00048971-1

Instruções

APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

Valor Documento: 6.302,50
(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

Pagador
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (000780-01)
RUA CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
CEP: 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI / MG
CNPJ: 24.492.324/0001-52

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

16/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:19:33
867108672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000000807734173682870000071090
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	61.502
NOSSO NUMERO	13048400000807734
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	710,90
VALOR COBRADO	710,90
NR.AUTENTICACAO	C.998.4EC.3B1.99D.137



BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/06/2020	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
710,90			

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/06/2020	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
710,90	13048400000807734		

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0539163 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0567 7291 7800 0220 5500 1000 5391 6319 4252 8856

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		131203674838657 15/05/2020 17:32:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021		67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/2007			24.492.324/0001-52	15/05/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CORONEL JOAQUIM NETO 186	CENTRO	37540-000		15/05/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	3534719818	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0539163/1	15/06/2020	710,90						

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
710,90	127,96	0,00	0,00	710,90

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	710,90

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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00002	0,051	0,051

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	ALÍQUOTAS IPI
023638	VASOPRESSINA SINTETICA 20U (BIOLAB SANUS) L: 10439 10 Q: 10,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2022, nFCI: 4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	AP	10,00	24,89	248,90	248,90	44,80	0,00	18,00	0,00
031537	EPINEFRINA 1MG/ML (HYPOFARMA) L: 20040574 Q: 300,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022	30049099	000	5102	FA	300,00	1,54	462,00	462,00	83,16	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 18/05/2020 Pedido: 1618316 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1618316 *** 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: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3117 Nome Fantasia: FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/2007)

RESERVADO AO FISCO

doc= 74

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/06/2020	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
710,90			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400000807734	0539163/01	

SACADO

FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/2007

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/06/2020	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
710,90	13048400000807734		

SACADO

FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/2007

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00807.734173 6 82870000071090

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 15/06/2020

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 800000-X

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
15/05/2020	0539163/01	DM	N	15/05/2020

NOSSO NÚMERO: 13048400000807734

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 710,90

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 14,21)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 16/06/20

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/2007 - CNPJ 24.492.324/0001-52
RUA CORONEL JOAQUIM NETO,186
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG - CEP: 37540-000

SACADOR / AVALISTA

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00807.734173 6 82870000071090

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 15/06/2020

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 800000-X

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
15/05/2020	0539163/01	DM	N	15/05/2020

NOSSO NÚMERO: 13048400000807734

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 710,90

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 14,21)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 16/06/20

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/2007 - CNPJ 24.492.324/0001-52
RUA CORONEL JOAQUIM NETO,186
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG - CEP: 37540-000

SACADOR / AVALISTA

CÓDIGO DE BAIXA

2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

16/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:19:33
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO BRADESCO S.A.

23791875099015500004060008229056828700002834 99

BENEFICIARIO:
DAGUAS
NOME FANTASIA:
DAGUAS
CNPJ: 01.956.088/0001-82
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARITENSE SAUDE ASS SOC
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	61.503
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.834,99
VALOR COBRADO	2.834,99

NR.AUTENTICACAO C.813.AFA.D13.E5C.709

Recebemos de DAGUA TUBOS E CONEXOES LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 03/06/2020 - Dest.: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL - Valor Total: 2834,99

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.009.907
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAGUA TUBOS E CONEXOES LTDA
AV. DR. DELFIM MOREIRA, 85
CENTRO - 37540 - 000
Santa Rita do Sapucai - MG Telefone: 34711992

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.009.907
SÉRIE: 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0601 9560 8800 0182 5500 1000 0099 0715 3560 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		131203697435627 03/06/2020 15:20:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**C.P.F./C.N.P.J.**
5966925270054		01.956.088/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			24.492.324/0001-52	03/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540 - 000	03/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	() 3473-7219	MG		15:00:55

FATURA/DUPLICATAS

009907/001
15/06/2020
R$2.834,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	795,71	2.834,99
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.834,99

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
6731	PLACA 4 X 2 EVID	39259090	0500	5403	UN	2,00	3,75	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,77
6755	MODULO IT 20A BRANCO / VERMELHO EVID FAME	85366910	0500	5403	UN	4,00	7,60	30,40	0,00	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,87
3042	JOELHO 45 ESGOTO 40	39174090	0500	5403	UN	2,00	1,60	3,20	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,71
3051	JOELHO 90 ESGOTO 40	39174090	0500	5403	UN	1,00	1,25	1,25	0,00	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27
0120	TUBO ESGOTO 40	39172300	0500	5403	BR	0,99	21,50	1,94	0,00	1,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43
0120	TUBO ESGOTO 40	39172300	0500	5403	BR	1,00	21,50	21,50	0,00	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,77
3099	TE ESGOTO 40	39174090	0500	5403	UN	1,00	2,95	2,95	0,00	2,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65
3051	JOELHO 90 ESGOTO 40	39174090	0500	5403	UN	3,00	1,25	3,75	0,00	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,84
3042	JOELHO 45 ESGOTO 40	39174090	0500	5403	UN	2,00	1,60	3,20	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,71
7900	TORNEIRA JARDIM ESFERA WOG VERMELHA	84818019	0500	5403	UN	2,00	25,00	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,10
24015	ESTOJO DE ANALIZE	38220090	0500	5403	UN	1,00	39,00	39,00	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,25
3206	CAP ESGOTO OM 40	39174090	0500	5403	UN	4,00	1,50	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,33
1000	ADAPTADOR SOLDAVEL 20	39174090	0500	5403	UN	1,00	0,70	0,70	0,00	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16
1405	LUVA LATAO 20	39174090	0500	5403	UN	1,00	3,70	3,70	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,83
7052	REGISTRO 1400 BRUTO 1/2 E 3/4	84818011	0500	5403	UN	1,00	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,55
1400	JOELHO 90 LATAO 20	39174090	0500	5403	UN	2,00	4,50	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00
7400	SIFAO INTELIGENTE PVC	39174090	0500	5403	UN	2,00	6,90	13,80	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,06
3099	TE ESGOTO 40	39174090	0500	5403	UN	1,00	2,95	2,95	0,00	2,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65
1136	TE SOLDAVEL 20	39174090	0500	5403	UN	1,00	0,80	0,80	0,00	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17
1086	JOELHO 90 SOLDAVEL 20	39174090	0500	5403	UN	1,00	0,45	0,45	0,00	0,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10
1410	TE LATAO 20	39174090	0500	5403	UN	2,00	6,60	13,20	0,00	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,93
1400	JOELHO 90 LATAO 20	39174090	0500	5403	UN	1,00	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
1077	JOELHO 45 SOLDAVEL 20	39174090	0500	5403	UN	2,00	0,90	1,80	0,00	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40
0100	TUBO SOLDAVEL 20	39172300	0500	5403	BR	0,50	12,50	6,25	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,38
7631	PARAFUSO VASO 10	74153300	0500	5403	UN	4,00	2,95	11,80	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,24
8423	ABRACADEIRA PAREDE 1 1/4	73089090	0500	5403	UN	2,00	0,80	1,60	0,00	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24
1087	JOELHO 90 SOLDAVEL 25	39174090	0500	5403	UN	3,00	0,55	1,65	0,00	1,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37
6502	CORRUGADO TIGREFLEX 25	39172300	0500	5403	UN	12,00	1,20	14,40	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,19
6559	CAIXA LUZ CINZA 4 X 2	39174090	0500	5403	UN	4,00	0,90	3,60	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,80
13163	VAMPIRO 150	85359000	0500	5403	UN	3,00	14,10	42,30	0,00	42,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,95
7400	SIFAO INTELIGENTE PVC	39174090	0500	5403	UN	1,00	6,90	6,90	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,53
7900	TORNEIRA JARDIM ESFERA WOG VERMELHA	84818019	0500	5403	UN	1,00	25,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55
1441	LUVA SOLDA CORRER 25	39174090	0500	5403	UN	3,00	9,70	29,10	0,00	29,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,46
1033	CAP SOLDAVEL 25	39174090	0500	5403	UN	1,00	1,40	1,40	0,00	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31
8252	SERRA STARRET 30	82029100	0500	5403	UN	1,00	6,90	6,90	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,45
3051	JOELHO 90 ESGOTO 40	39174090	0500	5403	UN	1,00	1,25	1,25	0,00	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27
7900	TORNEIRA JARDIM ESFERA WOG VERMELHA	84818019	0500	5403	UN	1,00	25,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55

bradesco

net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.**

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: DAGUAS | CPF/CNPJ: 001.956.088/0001-82**

Endereço: **AV DOUTOR DELFIM MOREIRA, 85 - - CENTRO - 37540-000**
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Agência: **01875** Conta: **8229- 5**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: FUNDACAO SANTARITENSE SAUDE ASS SOCIAL | CPF/CNPJ: 024.492.324/0001-52**

Endereço: **RUA CEL JOAQUIM NETO, 186 - 37540-000**
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Dados do Boleto

Data do processamento: **03/06/2020**

Data e hora da impressão: **03/06/2020 - 16:21:47**

Data do vencimento: **15/06/2020**

Data limite de pagamento: **14/08/2020**

Nosso número: **09/61/550000006-6**

Data do documento: **03/06/2020**

Seu número: **9907**

Carteira: **9**

Espécie do documento: **DM**

CIP: **000**

Espécie moeda: **R$**

Quantidade:

Aceite: **N**

Valor do documento: **R$ 2.834,99**

Descontos: **R$**

Abatimentos: **R$**

Bonificação: **R$**

Juros: **R$**

Multa: **R$**

Valor a cobrar: **R$**

Dados do Sacador avalista

Sacador avalista: **Nome: Não informado**

Endereço: **Não informado**

Mensagem de Instrução

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
JUROS POR DIA DE ATRASO.....4,72

Representação Numérica

Número: **23791.87509 90155.000004 06000.822905 6 82870000283499**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

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

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

16/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:19:33
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080488788067462200560001182850000336938
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUD
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	61.504
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.369,38
VALOR COBRADO	3.369,38

NR.AUTENTICACAO E.2F4.58E.475.9E4.76C



Titulo emitido para:

COMPROVANTE ENTREGA

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE M AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000086939
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0510 5719 8400 0114 5500 1000 0869 3911 0019 6797

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131203672990236 14/05/2020 09:21:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078		10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL	24.492.324/0001-52	14/05/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO	37540-000	14/05/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	3534719818	MG		09:18:00

FATURA

001
13/06/2020
3.369,38

CALCULO DO IMPOSTO

DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.369,38	540,97	0,00	0,00	3.369,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.369,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SUL MINEIRA LTA-ME	0-REMETENTE				21.131.459/0001-02

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CAPITAO NUNES, 43	POUSO ALEGRE	MG	0024394620015

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,200	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000043CLIN 0005	VASOPRESSINA 20U/ML INJ CX C/10 AMP 1ML - ENCRISE - (LOTE:1043910 - 31/ 03/2022) - BIOLAB SANUS FARMACEUTIC A - Pedido:	30043999	500	5102	CX	10,00	227,7380	2.277,38	2.277,38	409,93	0,00	18.00%	0.00%
000008CLIN 0012	NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX C/ 50 AMP 4ML - GENERICO - (LOTE:20040592 - 3 0/04/2022) - HYPOFARMA INST DE HYPO D E FARMACIA L	30039099	000	5102	CX	3,00	364,0000	1.092,00	1.092,00	131,04	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203672990236
Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido.
CLIENTE: 000780 / PEDIDO DE VENDA: 094924 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: /
Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Medicamento Generico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA). Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 453.18 (13.45%) Federal e R$ 273.29 (8.11%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

doc=57

Título emitido para:

000780-01 - FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
CEP: 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI / MG
CNPJ: 24.492.324/0001-52

BANCO ITAU 341-7

Recebido Por:

Data: ___/___/___

COMPROVANTE ENTREGA

Vencimento: 13/06/2020
Valor Título: 3.369,38
Nosso Número: 109/00048878-8
Número Documento: 0086939
Código Beneficiário: 0676/22005-6

>> destaque aqui <<

RECIBO DO PAGADOR

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (35)3425-0392 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

Pagador:
000780-01 - FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
CEP: 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI / MG
CNPJ: 24.492.324/0001-52

Vencimento: **13/06/2020**

Linha Digitavél: 34191.09008 04887.880674 62200.560001 1 82850000336938

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:
14/05/2020	0086939	DM	N	14/05/2020

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:
	109	R$		0,00

Nosso Número: 109/00048878-8
Valor Documento: 3.369,38

Instruções

APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

>> destaque aqui <<

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 04887.880674 62200.560001 1 82850000336938**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ

Vencimento: **13/06/2020**

Beneficiário: **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14**
RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:
14/05/2020	0086939	DM	N	14/05/2020

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:
	109	R$		0,00

Nosso Número: 109/00048878-8
Valor Documento: 3.369,38

Instruções

APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

Pagador:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (000780-01)
RUA CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
CEP: 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI / MG
CNPJ: 24.492.324/0001-52

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

16/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:19:33
PS7208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691414300104111160800091800011182870000146966
BENEFICIARIO:
AVENIDA CASA CONSTRUCAO LTDA
NOME FANTASIA:
AVENIDA CASA CONSTRUCAO LTDA
CNPJ: 25.421.404/0001-80
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE ASS
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	61.505
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.469,66
VALOR COBRADO	1.469,66

NR.AUTENTICACAO 3.338.AF6.149.9B6.B66

RECEBEMOS DE AVENIDA CASA E CONSTRUCAO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 05/06/2020 - DEST. / REM.: FUND SANTARRITENSE DE SAUDE ASS. SOCIAL - VALOR TOTAL: R$ 1.469,66

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000939
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AVENIDA CASA E CONSTRUCAO

AV. FREDERICO DE PAULA CUNHA, 780
- - MARISTELA - CEP:37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI - MG
TEL: (35)3471-1969 - FAX: (35)3471-1866
financeiro.avenidacec@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000939 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3120 0625 4214 0400 0180 5500 1000 0009 3912 4779 0200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de ST - DE	131203700284511 05/06/2020 11:07:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0031420260014		25.421.404/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE ASS. SOCIAL			24.492.324/0001-52	05/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
CEL JOAQUIM NETO, 186 -	CENTRO		37540-000	05/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	3471-9818	MG		11:04:34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235,20	1.469,66
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.469,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AVENIDA CASA E CONST.	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	SANTA RITA DO SAPUCAI			MG	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000078	CIMENTOS	25232910	0102	5405	SC	17,0000	19,5588	0,00	332,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123765	DESEMPENADEIRA PVC 17 X 30 C/ESPUMA	39269090	0102	5405	PC	1,0000	16,0000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129710	PORC INOUT	69072100	0102	5405	M2	11,5800	18,9000	0,00	218,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000298	ARGAMASSA	32149000	0102	5405	SC	8,0000	14,8500	0,00	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
130260	VARAL PARA ROUPA	73239900	0102	5102	LI	2,0000	55,0000	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
125484	AREIA	25059000	0102	5102	M2	5,0000	64,0000	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000653	CAL HIDRATADO ITAU	25221000	0102	5405	SC	5,0000	11,5000	0,00	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124242	REJUNTE QUART FLEXIVEL	32149000	0102	5102	SC	1,0000	6,0000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129620	PORTA MACHADO LAMINADA E 80 CM	73083000	0102	5405	PC	1,0000	290,0000	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Trib aprox R$ 69,42 Federal R$ 165,78 Estadual Fonte: IBPT 20.1.B | N DAVS:041828/041853/041868/042123/042208/042325/042380/042539/042761/042758 | 044053/044095 | FUND SANTARRITENSE DE SAUDE ASS. SOCIAL |	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.19.33
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 37.551-7

FAVORECIDO: FABIO BRAZ DE MORAIS
CPF/CNPJ: 050.828.726-05
VALOR: R$ 500,00
DEBITO EM: 15/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061506
AUTENTICACAO SISBB: 1.D92.400.71B.A46.F12



PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
28

Código de Verificação de Autenticidade
DA1BTUWUX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2020 às 07:52:05

Chave de Acesso
1166896BXSLL55PVX87ZZ8RMFYVRENZT

Para certificação da autenticidade acesse http://200.98.66.118:9030/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		SANTA RITA DO SAPUCAI-MG	SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/06/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.403.821/0001-65		9134	000057176	CHRISTIAN PATRICIO LOPEZ ALVAREZ 05887279621

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA EMBAIXADOR BILAC PINTO, 10	LETRA A	RECANTO DAS MARGARIDAS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37540-000	SANTA RITA DO SAPUCAI-MG		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
24.492.324/0001-52	594		FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

Logradouro	Complemento	Bairro
CORONEL JOAQUIM NETO, 186		CENTRO

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
37540-000	SANTA RITA DO SAPUCAI - MG	35 34719818	financeiro@hamc.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços da semana 08/06/2020 ao 12/06/2020 serviço de alvenaria na construção de corredor na estrutura do hospital para passagem de pacientes de Covid-19 serviços prestados por FABIO BRAZ DE MORAIS	500,00	R$ 500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 07.02

Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, **Construção Civil**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
R$ 500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 500,00	0,00%	0000070000002	4330499		

Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 0,00	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$ 500,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CHRISTIAN PATRICIO LOPEZ ALVAREZ 05887279621** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DA1BTUWUX**

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.18.33
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676-9 - POUSO ALEGRE MG
CONTA: 38.654-3

FAVORECIDO: ROMANO E KALLAS SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 37.135.016/0001-07
VALOR: R$ 79.772,50
DEBITO EM: 15/06/2020

==========

DOCUMENTO: 061507
AUTENTICACAO SISBB: 9.F78.169.42E.C19.0A3

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000001 - E

Autenticidade
BFZR-DCNR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....:10/06/2020 13:25:12
Competência (Serv.):06/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ROMANO E KALLAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 37.195.016/0001-07 IM: 91883 IE: Fone:
Endereço.....: RUA PROFESSOR MENDONÇA,65, CENTRO - cep: 37550128
Município....: Pouso Alegre UF:
Email.....: contharcont@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 24.492.324/0001-52 IM: IE:
Endereço.....: RUA CORONEL JOAQUIM NETO,186 - cep: 37540000, CENTRO Fone: 34253819
Município....: SANTA RITA DO SAPUCAÍ UF:MG
Email.....:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão CTI 05/2020 - R$81.000,00
Coordenação CTI 05/2020 - R$4.000,00

Processo executado por: 177.209.199.100

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: pousoalegre.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
1.275,00	552,50	2.550,00	850,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	85.000,00	2,0000%	1.700,00	85.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 79.772,50

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3371707100076731
17/06/2020 07:34:43

16/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:23:48
867208672 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.032.000.014.785
VALOR TOTAL 89,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: R N TINTAS E FERRAMENTAS
AGENCIA: 0032-9 CONTA: 14.785-0
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212
==========
NR.AUTENTICACAO 1.483.F7A.173.52D.C28

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.

RN TINTAS E PERR. LTDA - FILIAL SR

RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236
CENTRO, SANTA RITA DO SAPUCA, MG
CEP: 37540-000 - (35) 3471-3500
sr@rntintas.com.br
www.rntintas.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saida [1]
Nº 000.035.649
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
3120 0625 2716 2800 0900 5500 1000 0356 4910 4739 4584

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
VENDA MERC.REC.TERC.	131203697028230 03/06/2020 11:03

Inscrição estadual	Inscrição estadual do substituto tributário	CNPJ
7075794930870		25.271.628/0009-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social			CNPJ/CPF	Data da emissão
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL-044072			24.492.324/0001-52	03/06/2020
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data da entrada/Saída**
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000	
Município	**Telefone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora da entrada/Saída**
SANTA RITA DO SAPUCA	(35) 3471-1333	MG		

FATURA

001 08/06/2020 R$ 89,00

CA[illegible]LO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS subst.	Valor do ICMS subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	89,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
RETIRA	3				
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição estadual**
- JD				MG	
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso líquido**

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do produto / serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor unitário	Valor total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
242	ESM.BRILHANTE BRANCO NEVE 3,6 LT - SUVINIL VAL APROX TRIBUTOS: R$ 30,37	32089010	060	5405	GL	1,000	89,000	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

UT1

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao fisco
Base ICMS-ST entrada: 76,86 ICMS-ST ENTRADA: 8,84 SOLICITADO POR PRISCILA VIA TELEFONE FORMA PAGAMENTO: BL-BOLETO BANCARIO 149084 *FLAVIO AURELIO COSTA AZEVEDO JUNIOR VAL APROX TRIBUTOS: R$ 30,37 Fonte: IBPT	

SANTANDER | 033-7 | Recibo do Pagador

Local do pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Parcela 1/1 | Vencimento 08/06/2020

Beneficiário
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/06/2020	035649-N/01	01	N	03/06/2020	000000329002 6

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	101	REAL			89,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,25 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(Relação de Notas Fiscais)
Lj:08 NF:35649N R$ 89,00

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ 24.492.324/0001-52

Recebido através do cheque núm do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador

Autenticação mecânica

SANTANDER | 033-7 | Ficha de Caixa

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Vencimento 08/06/2020

Beneficiário
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/06/2020	035649-N/01	01	N	03/06/2020	000000329002 6

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	101	REAL			89,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,25 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ 24.492.324/0001-52

Autenticação mecânica

SANTANDER | 033-7 | 03399.74883 30000.000031 29002.601010 1 82800000008900

Local do pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Vencimento 08/06/2020

Beneficiário
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/06/2020	035649-N/01	01	N	03/06/2020	000000329002 6

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	101	REAL			89,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,25 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ 24.492.324/0001-52

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3341807070072681
18/06/2020 07:27:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.27.51
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676-9 - POUSO ALEGRE MG
CONTA: 81.334-8

FAVORECIDO: MELO SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 10.540.500/0001-70
VALOR: R$ 3.754,00
DEBITO EM: 17/06/2020
==========
DOCUMENTO: 061701
AUTENTICACAO SISBB: 6.A20.4E2.12A.6AA.5F4

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.

PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

N° da Nota - Serie
0000000193 - E

Autenticidade
5PIR-NPFV

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....:15/06/2020 15:10:55
Competência (Serv.):06/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MELO SAUDE LTDA - ME
Nome Fantasia: MELO SAUDE
CPF/CNPJ.....: 10.540.500/0001-70 IM: 75616 ISENTO Fone: 3534259020
Endereço.....: RUA ANISIO DE PAIVA,57, NOVA POUSO ALEGRE - cep: 37553468
Município....: POUSO ALEGRE UF:
Email.....: contabilversatil@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 24.492.324/0001-52 IM: IE: Fone: 34253819
Endereço.....: RUA CORONEL JOAQUIM NETO,185 - cep: 37540000, CENTRO
Município....: SANTA RITA DO SAPUCAÍ UF:MG
Email.....:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr José Renato de Melo
Direção CTI 05/2020 - R$ 4000,00



Processo executado por: 189.26.219.161
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: pousoalegre.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres
Código CNAE
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	60,00	26,00	120,00	40,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.000,00	2,0000%	80,00	4.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.754,00

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3321906220032641
19/06/2020 07:18:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.18.52
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3135-6 - POUSO ALEGRE CENTRO
CONTA: 35.597-6

FAVORECIDO: CAMILLO E SIGNORI LTDA
CPF/CNPJ: 71.291.512/0001-00
VALOR: R$ 80,00
DEBITO EM: 18/06/2020
==========
DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: F.C2C.122.7DF.EE7.2F8

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.

RECEBEMOS DE CAMILLO & SIGNORI LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/05/2020 - DEST. / REM.: HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA - VALOR TOTAL: R$ 80,00		NF-e **Nº 000036703** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
CAMILLO & SIGNORI LTDA. AV. PREF. TUANY TOLEDO, 249 - FATIMA II - CEP:37553-571 - POUSO ALEGRE - MG TEL: (35)3423-4530 lojadaborrachapa@uol.com.br	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000036703** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3120 0571 2915 1200 0100 5500 1000 0367 0313 1632 4359 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM		131203686375327 26/05/2020 08:36:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
5258501380051		71.291.512/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA			24.492.324/0001-52	26/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R. CORONEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000	26/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35)3471-1333	MG		08:36:01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4,43	80,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
14558001	MANGUEIRA ATOXICA TRANCADA 3/8"	39173900	0500	5405	MT	8,000	10,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa Optante pelo Simples Nacional: VENCIMENTO: 26/06/2020	

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3342207380197591
22/06/2020 07:51:39

22/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:51:38
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691312580101850430603220020014282910000388000
BENEFICIARIO:
RODRIGUES GOULART LTDA
NOME FANTASIA:
RODRIGUES GOULART LTDA
CNPJ: 07.608.000/0001-18
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E AS
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	61.901
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.880,00
VALOR COBRADO	3.880,00

NR.AUTENTICACAO 0.EF5.FCB.AFA.46A.4AA

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.

RODRIGUES & GOULART LTDA - ME

labormed

PRACA DOUTOR FRANCISCO LESSA, 76
.
CENTRO
GUAXUPE - MG
CEP: 37800-000 FONE: 3535517650

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 36780

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0607 6080 0000 0118 5500 1000 0367 8018 8811 8317

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 DO ESTADO DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203708261713 12/06/20 13:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
2873794840038		07.608.000/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSITENCIA SOCIAL	24.492.324/0001-52	12/06/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOAQUIM, 186	CENTRO	37540-000	12/06/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI		MG		13:18:31

FATURA / DUPLICATA

001 19/06/2020 3880,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
5866	COVID-19 AG ECO-F C/25 TESTES LOTE: 202060113 VALIDADE: 06/12/2020	38220090	5102	5102	KT	1,000	4000,0000	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

dec. 65

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
documento fiscal emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional,Nao Gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI	

RECEBEMOS DE MAGLIONI CASA & CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.964
Série: 1
Emis.: 19/06/2020

MAGLIONI CASA & CONSTRUCAO LTDA

AV FREDERICO DE PAULA CUNHA , 219
MARISTELA
CEP: 37540-000 SANTA RITA DO SAPUCAI-MG
TEL: (35)3471-1015

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.012.964
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3120.0619.3055.6400.0160.5500.1000.0129.6418.6973.6272

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Portal Estadual de origem

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC.EFET.DECOR.EMIS.DOC	131203716890148 19/06/2020 15:09:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	C.N.P.J.
5962288850000		19.305.564/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA - 61			24.492.324/0001-52	19/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CEL JOAQUIM NETO , 86	CENTRO		37540-000	19/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35)3473-7219	MG		

FATURA/DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
221162	18/07/2020	280,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
- 0 - -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Emb.				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8118-0	CX DAGUA 1000L POLIET FORTLEV C/T Obs:	39251000	060	5929	UN	1.0000	280.0000	280,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:cd6cc1771d246eeac794989477cbd859 Trib.aprox. R$ 11,76 Federal e 16,80 Estadual Fonte: IBPT - D26078 Referente cupom fiscal emitido em 18/06/2020 COO 360200 CCF 230863 ECF 003	

BB Cobrança 3.00.00

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02902.548003 00001.217173 5 82960000028000

Recibo de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF: MAGLIONI CASA E CONSTRUCAO LTDA - EPP - CNPJ: 19.305.564/0001-60				Agência / Código do Beneficiário: 00872-9 / 21092-7	
Pagador/CNPJ/CPF: HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA - CNPJ: 24.492.324/0001-52				Nosso-Número: 29025480000001217	
Data de Vencimento: 24/06/2020	Nr Documento: NF12964	Espécie: DM	Moeda: R$	Valor do Documento: 280,00	
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura			Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br**

BB Cobrança 3.00.00

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02902.548003 00001.217173 5 82960000028000

Recibo do Pagador

Local do Pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço:
HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA - CNPJ: 24.492.324/0001-52
R ANTONIO MOREIRA DA COSTA 86 - CENTRO
37540-000 - SRSAPUCAI - MG

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
29025480000001217	NF12964	24/06/2020	280,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço:
MAGLIONI CASA E CONSTRUCAO LTDA - EPP - CNPJ: 19.305.564/0001-60
AV FREDERICO DE PAULA CUNHA NR 219 - SRS/MG - 37540-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 43	R$		

Agência / Código do Beneficiário: 00872-9 / 21092-7

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário:
Juros.....: 3,00% ao mês - (R$ 0,28 ao dia)

Data Processamento	19/06/2020
Espécie DOC	DM
Data do Documento	19/06/2020
Aceite	N
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BB Cobrança 3.00.00

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02902.548003 00001.217173 5 82960000028000

Local do Pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br**

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço:
MAGLIONI CASA E CONSTRUCAO LTDA - EPP - CNPJ: 19.305.564/0001-60
AV FREDERICO DE PAULA CUNHA NR 219 - SRS/MG - 37540-000

Data de Vencimento: 24/06/2020
Agência / Código do Beneficiário: 00872-9 / 21092-7

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
19/06/2020	NF12964	DM	N	19/06/2020	29025480000001217

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 43	R$			280,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário:
Juros.....: 3,00% ao mês - (R$ 0,28 ao dia)

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço:
HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA - CNPJ: 24.492.324/0001-52
R ANTONIO MOREIRA DA COSTA 86 - CENTRO
37540-000 - SRSAPUCAI - MG

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

24/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:26:04
867208672 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.872.000.021.092
VALOR TOTAL 242,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAGLIONI CASA E CONST LTD
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 21.092-7
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212
==========
NR.AUTENTICACAO 0.AB7.6AD.EBC.5FA.DD5

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



RECEBEMOS DE MAGLIONI CASA & CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.911
Série: 1
Emis.: 01/06/2020

MAGLIONI CASA & CONSTRUCAO LTDA

AV FREDERICO DE PAULA CUNHA , 219
MARISTELA
CEP: 37540-000 SANTA RITA DO SAPUCAI-MG
TEL: (35)3471-1015

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.012.911
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3120.0619.3055.6400.0160.5500.1000.0129.1112.3164.0605

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Portal Estadual de origem

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
LANC.EFET.DECOR.EMIS.DOC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5962288850000		131203693844037 01/06/2020 09:09:56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				C.N.P.J.
HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA - 61				19.305.564/0001-60
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE EMISSÃO
RUA CEL JOAQUIM NETO , 86	CENTRO	37540-000		01/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35)3473-7219	MG		01/06/2020
C.N.P.J./C.P.F.				HORA DA SAÍDA
24.492.324/0001-52				

FATURA/DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
219600	28/06/2020	242,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				242,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					242,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Emb.				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5597-6	BACIA P/CX ACOP ICASA POP SABARA BR Obs:	69109000	060	5929	UN	1.0000	98.0000	98.00					
8149-7	CAIXA ACOP P/BACIA ICASA POP SABARA BR Obs:	69109000	060	5929	UN	1,0000	127,0000	127,00					
2202-7	ANEL DE VEDACAO C/ GUIA BLUKIT Obs:	40069000	041	5929	UN	1.0000	6.6000	6.60					
361-4	PARAFUSO P/VASO 10 Obs:	73181500	060	5929	UN	2,0000	2,0000	4,00					
398-4	ENGATE PVC 50CM AMANCO Obs:	39174090	060	5929	UN	1,0000	6.4000	6.40					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:2d7aac73dbca4e5ae3934c9e0b9dba4a Trib.aprox. R$ 10,69 Federal e 0,72 Estadual Fonte: IBPT - D26078 Referente cupom fiscal emitido em 29/05/2020 COO 357843 CCF 229342 ECF 003	

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3372507380188291
25/06/2020 07:55:31

25/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:55:30
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23792960039110005005246006900008182960000039388
BENEFICIARIO:
BFC FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREIT
NOME FANTASIA:
BFC
CNPJ: 11.507.489/0001-09
SACADOR AVALISTA:
FARMACONN LTDA
CNPJ: 04.159.816/0001-13
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	62.401
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	393,88
VALOR COBRADO	393,88

==========

NR.AUTENTICACAO 3.64F.28C.24A.772.990

FARMACONN
A SAÚDE TEM PRESSA

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 - SAÍDA [1]

Nº **297800**
SÉRIE **1**
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO **3120 0504 1598 1600 0113 5500 1000 2978 0019 7637 91**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	131203664435768 06/05/2020 11:28:5
CRT (Código de Regime Tributário)	
3 - Regime Normal	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOCIAL			0621130470007		04.159.816/0001-13
ENDEREÇO				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186, NULL				24.492.324/0001-52	06/05/2020
MUNICÍPIO	UF	PAIS	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍD.
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG	BRASIL	CENTRO	37.540-000	06/05/2020
FATURA			FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍD.
297800			(35)3471-9818		11:29:11

DUPLICATA							
001	09/06/2020	393,88	002	24/06/2020	393,88	003	09/07/2020 394,00

FORMA DE PAGAMENTO			
Boleto Bancario	393,88	Boleto Bancario	393,88
Boleto Bancario	394,00		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.181,76

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	60,96	1.181,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
REDE MINEIRA DE TRANSP LTDA.	REMETENTE				05.073.645/0001-78
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA REIS DE ALMEIDA 51 MINASLANDIA	BELO HORIZONTE			MG	062191919005
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10 VOLUME(S)	0				221,040

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

P0010058	CPHD ACID SALB. C/GLIC (1:44) K 2,0 CA 3,0 CX 4 FR 6,2LT Marca: SALBEGO / Equivalente a 16 FR. Valor unit. R$ 12,140000 /Lote:016307 Validade:14/01/2021 CX:4	30049099	0/40	5102	CX	4,0000	48,5600		194,24				0,00	0,00
0109	CPHD BASICO BICARBONATO SODIO 8,4% CX 4FR 5LT Marca: SALBEGO / Equivalente a 16 FR. Valor unit. R$ 10,200000 /Lote:016453 Validade:05/03/2021 CX:4	30049099	0/40	5102	CX	4,0000	40,8000		163,20				0,00	0,00
P0006579	HEMODIALISADOR CAPILAR DE ALTO FLUXO 21H PCT 1 UN Marca: NIPRO / /Lote:19J21E Validade:30/09/2022 UN:14	84212911	2/40	5102	UN	14,0000	46,6000		652,40	60,34			0,00	0,00
P0007249	ISOLADOR DE PRESSAO PCT 1UN Marca: GVS DO BRASIL / /Lote:L5031820 Validade: 05/02/2023 PCT:14	90189010	0/40	5102	PCT	14,0000	0,4800		6,72	0,62			0,00	0,00
P0007340	LINHA DE SANGUE ARTERIAL SEM/CATABOLHA HEP 8I P/1UN Marca: LIFEMED / /Lote:DIA1993303 Validade: 30/09/2021 PCT:14	90189099	0/40	5102	PCT	14,0000	5,9000		82,60				0,00	0,00
P0007341	LINHA DE SANGUE VENOSA C/CATABOLHA PCT 01 UN Marca: LIFEMED / /Lote:DIA1094530 Validade: 20/01/2021 PCT:14	90189099	0/40	5102	PCT	14,0000	5,9000		82,60				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº Ped. Venda: 45707 - Alíquota 12% de acordo com sentença proferida nos autos do processo nº. 502872895.2016.8.13.0024 Produto isento de ICMS conf Item 107 Anexo I Dec. 43.080 Aut. Func. (MS): 1.05.120.5 / AAS (SUS): 2018006745 / Aut.Esp. (MS): 1.21.004-4 / Alvara Dest.: 107/10/2016

RESERVADO AO FISCO

Doc-28

Bradesco | 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

Vencimento: **24/06/2020**

Beneficiário: **11507489000109 BFC FUNDO DE INVEST DIREITOS CREDITORIOS NP**

Endereço: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA 1355 - ANDAR 3 - PAULISTANO - SAO PAULO - 01452002

Agência/Cód do Beneficiário: **2960/0069000-7**

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/05/2020	297800-2	DM	Não	02/06/2020

Uso da Empresa	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	9	R$	0	

Nosso Número: **9/11000500546-1**

(=) Valor do Docto: **R$ 393,88**

Instruções

ENVIAR PARA CARTORIO APOS 3 DIAS UTEIS
PAGAMENTO APOS O VENCIMENTO SERA ACRESCIDO DE MULTA DE 2,00% (R$ 7,88)
JUROS DE MORA R$ 1,58 AO DIA

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador / Sacador / Avalista:
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOCIAL-24492324000152
RUA CEL JOAQUIM NETO 186 . CENTRO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
04159816000113-FARMACONN LTDA

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23792.96003 91100.050052 46006.900008 1 82960000039388

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

Vencimento: **24/06/2020**

Beneficiário: **11507489000109 BFC FUNDO DE INVEST DIREITOS CREDITORIOS NP**

Endereço: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA 1355 - ANDAR 3 - PAULISTANO - SAO PAULO - 01452002

Agência/Cód do Beneficiário: **2960/0069000-7**

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/05/2020	297800-2	DM	Não	02/06/2020

Uso da Empresa	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	9	R$	0	

Nosso Número: **9/11000500546-1**

(=) Valor do Docto: **393,88**

Instruções

ENVIAR PARA CARTORIO APOS 3 DIAS UTEIS
PAGAMENTO APOS O VENCIMENTO SERA ACRESCIDO DE MULTA DE 2,00% (R$ 7,88)
JUROS DE MORA R$ 1,58 AO DIA

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador / Sacador / Avalista:
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOCIAL-24492324000152
RUA CEL JOAQUIM NETO 186 . CENTRO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
04159816000113-FARMACONN LTDA

Ficha de Compensação

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3362608250622471
26/06/2020 08:30:59

26/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:30:56
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

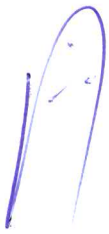
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691316960108274600700488100017182970000019800
BENEFICIARIO:
PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LT
NOME FANTASIA:
PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LT
CNPJ: 12.860.162/0001-89
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	62.501
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	198,00
VALOR COBRADO	198,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.3AA.EE5.8C7.09D.553



PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA - ME

AV. SINHA MOREIRA, 240 - CENTRO - CEP:37540-000 -
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG
TEL: (35)3471-3181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000008488 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3120 0512 8601 6200 0189 5500 1000 0084 8811 5979 1110

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
REVENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203689931626 28/05/2020 09:42:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0016931860089

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
12.860.162/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA

CNPJ / CPF
24.492.324/0001-52

DATA DA EMISSÃO
28/05/2020

ENDEREÇO
CORONEL JOAQUIM NETO, 186

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
37540-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
28/05/2020

MUNICÍPIO
SANTA RITA DO SAPUCAI

FONE / FAX

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/06/2020	198,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	198,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	198,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CAIXA(S)	X-X-X-X-X	X-X-X		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000265	RESERVATORIO P/SABONETE 800 ML	39229000	0500	5102	UN	20,00	9,90	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

doc. 108

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
?Ref. ao pedido: 63912

RESERVADO AO FISCO

Software desenvolvido por Web Soft Informática

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA SINHA MOREIRA 240 SALA: 05; CENTRO SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG	12.860.162/0001-89 37540-000	25/06/2020	198,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 26/06/2020 Juros 0,33%/dia A partir 26/06/2020 multa de 5,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 28/05/2020	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3169/827460	
		Nosso Número 4881-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST		Número do Documento 8488
Endereço CEL. JOAQUIM NETO Nº186		
Bairro / Distrito CENTRO		
Municipio SANTA RITA DO SAPUCAÍ	UF MG	CEP 37540-000
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.31696 01082.746007 00488.100017 1 82970000019800**

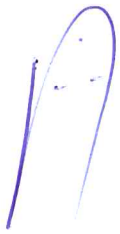
Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					25/06/2020
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
PARK DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA 12.860.162/0001-89					3169/827460
Data do documento 28/05/2020	N. documento 8488	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 28/05/2020	Nosso número 4881-0
Uso do Banco	Carteira 1 / Espécie R$	Quantidade 0,00		Valor	Valor documento 198,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 26/06/2020 Juros 0,33%/dia A partir 26/06/2020 multa de 5,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3169 SICOOB CREDIVASS					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST 24.492.324/0001-52 CEL. JOAQUIM NETO Nº186 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG 37540-000 Sacador / Avalista					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.56
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0191-0 - S PAULO CLELIA
CONTA: 42.777-2

FAVORECIDO: ENEBRAS REFRIGERACAO E AR CONDICION
CPF/CNPJ: 08.457.065/0001-72
VALOR: R$ 6.100,00
DEBITO EM: 25/06/2020
==========
DOCUMENTO: 062502
AUTENTICACAO SISBB: 1.F3E.4C5.8FE.E50.C32

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Numero da Nota	00003056
Data e Hora de Emissão	20/07/2020 08:24:35
Código de Verificação	HLRV-G26T

20200720u08457065000172

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.457.065/0001-72** Inscrição Municipal: **3.584.353-5**
Nome/Razão Social: **ENEBRAS REFRIGERACAO E AR CONDICIONADO EIRELI - EPP**
Endereço: **R ENG AUBERTIN 270 - Lapa de Baixo - CEP: 05068-070**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**
CPF/CNPJ: **24.492.324/0001-62** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R R CEL JOAQUIM NETO 186 - CENTRO - CEP: 37540-000**
Município: **Santa Rita de Caldas** UF: **MG** E-mail: **adelgicio.junior@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO REFERENTE A ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS DE PRESSÃO NEGATIVA - ATMUS.

PARCELA Nº 01 - PAGAMENTO EFETUADO EM: 26/06/2020

PROPOSTA: 745-20

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.100,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	6.100,00	5,00%	305,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2020;

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3362907170079531
29/06/2020 07:29:54

29/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:29:52
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000091458704201043782980000098000
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
SACADOR AVALISTA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
FUND.SANTARRITENSE SAUDE E ASSIT. S
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	62.601
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	980,00
VALOR COBRADO	980,00

NR.AUTENTICACAO D.148.CD4.9B9.722.A06

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 441301
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 441301
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0511 2060 9900 0107 5500 1000 4413 0110 0037 9212

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	131203692463108 29/05/2020 19:48:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND.SANTARRITENSE SAUDE E ASSIT. SOCIAL (605)	24.492.324/0001-52	29/05/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO	37540-000	29 MAI 2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	3534737200219	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 26/06/2020 980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
980,00	176,40	0,00	0,00	980,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS	0 - DO EMITENTE				42846634000100

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PARTICULAR,89,	POUSO ALEGRE	MG	0169014440020

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,10	1,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25811	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.PCT C/50-DESCAR LT SMEAAA0002 (10)03/25 (Fornecedor: 1, Lote: SMEAAA0002, Qtde: 10 ,Data Fab: 15/05/2020, Data Val: 31/03/2025)	63079010	200	5102	PCT	10	98,0000	980,00	980,00	176,40		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R42 B4
Pedido: 409594
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

doc: 02

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário
60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.

Vencimento: **26/06/2020**

Endereço do Beneficiário
Al.Santos 1496 Cerqueira Cesar 01.418-100 SAO PAULO/SP

Ponto Venda/Ident. Beneficiário: **03689 4845013**

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/05/2020	8441301U	02	NAO	04/06/2020	000009158704-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	104	REAL		x	980,00

Informações de responsabilidade do beneficiário
MORA DE 1,63 AO DIA, A PARTIR DE 27/06/2020.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **FUND.SANTARRITENSE SAUDE E ASSIT. SOCIAL** CNPJ/CPF: **24.492.324/0001-52**
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186
CENTRO 37.540-000 SANTA RITA DO S/MG

Sacador/Avalista **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE** CNPJ/CPF: **11.206.099/0001-07**
RUA PROJETADA ITAIM 37.600-000 CAMBUI/MG

Recebimento através do cheque nº
do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pelo Banco Sacador

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | **Ficha de Caixa**

Beneficiário
60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.

Ponto Venda/Ident. Beneficiário: **03689 4845013**

Vencimento: **26/06/2020**

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/05/2020	8441301U	02	NAO	04/06/2020	000009158704-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	104	REAL		x	980,00

Informações de responsabilidade do beneficiário
MORA DE 1,63 AO DIA, A PARTIR DE 27/06/2020.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **FUND.SANTARRITENSE SAUDE E ASSIT. SOCIAL**
Sacador/Avalista **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE**

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | **03399.48457 01300.000914 58704.201043 7 82980000098000**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **26/06/2020**

Beneficiário
60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.

Ponto Venda/Ident. Beneficiário: **03689 4845013**

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/05/2020	8441301U	02	NAO	04/06/2020	000009158704-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	104	REAL		x	980,00

Informações de responsabilidade do beneficiário
MORA DE 1,63 AO DIA, A PARTIR DE 27/06/2020.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **FUND.SANTARRITENSE SAUDE E ASSIT. SOCIAL** CNPJ/CPF: **24.492.324/0001-52**
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186
CENTRO 37.540-000 SANTA RITA DO S/MG

Sacador/Avalista **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE** CNPJ/CPF: **11.206.099/0001-07**

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3323006160031321
30/06/2020 07:09:32

30/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:09:29
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191577597452463067568549120001183010000360000

BENEFICIARIO:
VALE COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
VALE COMERCIAL LTDA
CNPJ: 71.336.101/0001-86
PAGADOR:
FUND. SANT. DE S. E A SOCIAL
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	62.901
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.600,00
VALOR COBRADO	3.600,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.737.0D6.5DF.9EB.6D3



VALE COMERCIAL EIRELI

R PEDRO CALDAS REBELLO, 195
Bairro: SANTA DOROTEIA
POUSO ALEGRE - MG - 37553-623
Fone: (35)3449-9950 Fax: (35)
vendas@valecomercial.com.br

Alv. Sanit.: DM 129/11/2016 Aut. Esp.: 120843.6
Aut. Func.: M-111907.7/C-8.00045 Lic. Func.: 005796

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.089.249**
SÉRIE:**01**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3120 0671 3361 0100 0186 5500 1000 0892 4915 6728 6494

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 MERC. ADQUIRICA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131203718613310 - 22/06/2020 10:01:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
525868349.00-87		71.336.101/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND. SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL	000219	24.492.324/0001-52	22/06/2020 10:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186	CENTRO	37.540-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
STA RITA DO SAPUCAI	(35) 3473-7200	MG	ISENTO	

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:	089249-1														
VENCIMENTO:	29/06/2020														
VALOR:	3.600,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO DO CLIENTE	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
019586	PROVIVE 10MG/ML INJET. 20ML C/05 - Principio Ativo: PROPOFOL 10MG/ML INJET. - CLARIS - C1 LT: A0C0424 Val: 30/04/2021 Qtd: 90 LT: A0C0462 Val: 30/04/2021 Qtd: 60		30049095	060	5403	UN	150	24,0000	3.600,00		0,00	0,00		0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número(s) do(s) Pedido(s): 008549
ORDEM DE COMPRA: FONE
COMPRADORA: PRISCILA

Trib. Aprox. R$:1.155,24 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

RESERVADO AO FISCO

doc: 83

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento: 29/06/2020
Beneficiário: VALE COMERCIAL LTDA 71.336.101/0001-86						Agência/Código Beneficiário: 0676/85491-2
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final: RUA PEDRO CALDAS REBELLO 205 SANTA DOROTEIA POUSO ALEGRE MG 37553 623						
Data do documento: 23/06/2020	No. Do documento: 89249		Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 23/06/2020	Nosso Número: 157/75745246-3
Uso do Banco	Carteira: 157	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 3.600,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: FUND. SANT. DE S. E A SOCIAL J 024492324000152						
Endereço: RUA CEL JOAQUIM NETO - 186 37540-000 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG						
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57759 74524.630675 68549.120001 1 83010000360000**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento: 29/06/2020
Cedente: VALE COMERCIAL LTDA 71.336.101/0001-86						Agência/Código Cedente: 0676/85491-2
Data do documento: 23/06/2020	No. Do documento: 89249		Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 23/06/2020	Nosso Número: 157/75745246-3
Uso do Banco	Carteira: 157	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 3.600,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Sacado: FUND. SANT. DE S. E A SOCIAL J 024492324000152						
Endereço: RUA CEL JOAQUIM NETO - 186 37540-000 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG						
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

30/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:09:29
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO DO BRASIL

00190614805486023495100108171117183000000209000
BENEFICIARIO:
INTENSIVEMED I C LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
INTENSIVEMED IMPORTACAO E COMERCIO
CNPJ: 02.937.303/0001-60
SACADOR AVALISTA:
FUNDACAO SANTARITENS
CNPJ: 24.492.324/0001-52
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E AS
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	62.902
NOSSO NUMERO	6148548602
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.090,00
VALOR COBRADO	2.090,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.3BF.FC6.9FD.0BF.501



INTENSIVEMED IMPORTACAO E COM LTDA

Cuidado intensivo com a vida

RUA TOMAS BRANDAO, 039 - JARDIM MONTANHES - BELO HORIZONTE - MG - CEP: 30750-060
Fone: (31)3411-4060
www.intensivemed.com.br
atendimento@intensivemed.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.199.744
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0502 9373 0300 0160 5500 1000 1997 4419 3296 5632

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MER. P/ DENTRO DO ESTADO		131203673195404 14/05/2020 11:46:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0620157640093		02.937.303/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			CNPJ / CPF: 24.492.324/0001-52	DATA DA EMISSÃO: 14/05/2020
ENDEREÇO: RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 37540-000		DATA DA SAÍDA: 14/05/2020
MUNICÍPIO: SANTA RITA DO SAPUCAI	UF: MG	TELEFONE / FAX: (35)3471-9818	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 11:45:27

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 28/06/2020
Valor : R$2.090,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
960,00	172,80	0,00	0,00	185,20 (8,86 %)	2.090,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.090,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL						
DNG TRANSPORTES LTDA			FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTI	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF / CNPJ / CPF: 15.598.197/0001-80
ENDEREÇO: R JOSE ALVES DA SILVA,15			MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE			UF: MG / INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0019675360038
QUANTIDADE: 1	ESPÉCIE: VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0000053	CATETER CVC D/L 7FR X 20CM KIT ANVISA - 0010196320017 - Trib aprox. R$: 18,9 Fed. R$: 18,9 Est. R$: 0 Mun. R$: 0 - C.P. ANVISA 0010196320017 - - LOTE: 35421 - QTD: 10,00 - FAB: 30/04/2020 - VAL: 30/04/2025 - C.AGREGAÇÃO: -	90183929	040	5102	PC	10,0000	45,0000	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9425424	CATETER D/L HEMODIALISE 11,5FR X 16CM RETO ANVISA - 0010349000360 - Trib aprox. R$: 34,48 Fed. R$: 34,48 Est. R$: 0 Mun. R$: 0 - C.P. ANVISA 0010349000360 - - LOTE: 1831000142 - QTD: 4,00 - FAB: 22/01/2019 - VAL: 09/10/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	90183929	240	5102	PC	4,0000	85,0000	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9425423	CATETER D/L HEMODIALISE 11,5FR X 19,5CM RETO ANVISA - 0010349000360 - Trib aprox. R$: 34,48 Fed. R$: 34,48 Est. R$: 0 Mun. R$: 0 - C.P. ANVISA 0010349000360 - - LOTE: 1828900148 - QTD: 4,00 - FAB: 20/09/2018 - VAL: 20/09/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	90183929	240	5102	UND	4,0000	85,0000	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9426173	CATETER TRIPLO LUMEN HEMODIALISE 12FR X 16CM ANVISA - 0010349000414 - Trib aprox. R$: 48,67 Fed. R$: 48,67 Est. R$: 0 Mun. R$: 0 - C.P. ANVISA 0010349000414 - - LOTE: 1720700094 - QTD: 4,00 - FAB: 29/06/2017 - VAL: 29/06/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	90183929	200	5102	UND	4,0000	120,0000	0,00	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
9426388	CATETER TRIPLO LUMEN HEMODIALISE 12FR X 20CM ANVISA - 0010349000414 - Trib aprox. R$: 48,67 Fed. R$: 48,67 Est. R$: 0 Mun. R$: 0 - C.P. ANVISA 0010349000414 - - LOTE: 1825400096 - QTD: 4,00 - FAB: 14/08/2018 - VAL: 14/08/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	90183929	200	5102	UN	4,0000	120,0000	0,00	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC: 19780 CONV.ICMS 133/2019-2. CLAUSULA - INCISO XLVII ALVARA SANITARIO 2019093106 VAL.22/08/20.BANCO BRASIL. AGENCIA:3495-9.CONTA:108171-3 / Vendedor.: MARCIA OLIVEIRA Pedido : 00229962 Total Aproximado de Tributos: R$ 185,2	doc - 70

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/05/2020 11:46:20

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9**

Beneficiário
INTENSIVEMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA

Endereço
RUA TOMAZ BRANDAO 39 JARDIM MONTANHES BELO HORIZONTE MG - 30750060

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Espécie	Quantidade	Vencimento	Nosso Número
199744-01	17061151	02.937.303/0001-60	R$		28/06/2020	6148548602-6

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	Valor Documento / (=) Valor Cobrado
				2.090,00

Pagador
FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E ASSI - 24.492.324/0001-52

Instruções
JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 0,69 APOS 29.06.2020
MULTA DE R$ 41,80 A PARTIR DE 29/06/2020
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

2.090,00

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.61480 54860.234951 00108.171117 1 83000000209000**

Pagável em qualquer banco até o vencimento

Beneficiário
INTENSIVEMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA

Agência/Código Beneficiário: **28/06/2020**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
14/05/2020	199744-01	DM	N	02/06/2020	3495-9 / 108171-3

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
11	R$			6148548602-6

Instruções
JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 0,69 APOS 29.06.2020
MULTA DE R$ 41,80 A PARTIR DE 29/06/2020
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento: 2.090,00
(-) Outras Deduções:
(-) Mora/Multa:
(-) Outros Acrescimos:
(=) Valor Cobrado: 2.090,00

Pagador
FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E ASSI - 24.492.324/0001-52
RUA CEL. JOAQUIM NETO,186
SANTA RITA DO S - MG - 37540-000

Sacador/Avalista **FUNDACAO SANTARITENS**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

30/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:09:29
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492221262510010004600000704502183010000002500
BENEFICIARIO:
EURIPEDES DA SILVEIRA CPF 702007858
NOME FANTASIA:
EURIPEDES DA SILVEIRA CPF 702007858
CNPJ: 00.316.942/0001-83
PAGADOR:
FUNDACAO INST. NACIONAL TELECO. FIN
CNPJ: 24.492.886/0001-04

NR. DOCUMENTO	62.903
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	25,00
VALOR COBRADO	25,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.1DA.E49.1E2.0EC.438



Recebemos de EURIPEDES DA SILVEIRA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 20/06/2020 - Dest.: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL - Valor Total: 25,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.016.628
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EURIPEDES DA SILVEIRA
AVENIDA DR. DELFIM MOREIRA, 400 A
CENTRO - 37540 - 000
Santa Rita do Sapucai - MG Telefone: 3534713284

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.016.628
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0600 3169 4200 0183 5500 1000 0166 2814 3870 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		**131203717861301 20/06/2020 12:38:14**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.P.F./C.N.P.J.
5969117880084		**00.316.942/0001-83**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL				**24.492.324/0001-52**	**20/06/2020**
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CEL JOAQUIM NETO, 186		**CENTRO**		**37540 - 000**	**20/06/2020**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE		HORA DA SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	**0 3471-1333**	**MG**			**12:37:14**

FATURA/DUPLICATAS

016628/001
29/06/2020
R$25,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8,52**	**25,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25,00**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
1051	AMARRIL PRETO/BRANCO	72179000	0500	5405	KG	1,00	25,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,52

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R$0,00. Correspondente a aliquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R$8,52 Fed 4,02 Est 4,50 Fonte IBPT/empresometro.com.br F3W1D7; CFOP 5405 = R$25,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente **PLASTICOS SILVEIRA**					CPF/CNPJ **00.316.942/0001-83**	Agência / Código do Cedente **0941/222122-5**
Endereço do cedente **AV DR DELFIM MOREIRA 400 - CENTRO - SANTA RITA DO S**					UF **MG**	CEP **37540000**
Data do documento **22/06/2020**	Nº do documento **16628**	Espécie documento **DM**	Carteira **01**	Data do processamento **22/06/2020**		Nosso Número **14/100000000007045-7**
Sacado **Fundacao Inst. Nacional Teleco. F**						CPF/CNPJ **24.492.886/0001-04**
Endereço do sacado **Av. Joao de Camargo, 510 - Centro - SRSapucai**					UF **MG**	CEP **37540-000**
Sacador/avalista						CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE R$: 0,50 APOS : 29/06/2020
JUROS DE R$: 0,08 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 60 DIAS DO VENCIMENTO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			29/06/2020	25,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | **104-0** | **10492.22126 25100.100046 00000.704502 1 83010000002500**

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Cedente **PLASTICOS SILVEIRA**				CPF/CNPJ **00.316.942/0001-83**	**Vencimento** **29/06/2020**
Data do documento **22/06/2020**	Nº do documento **16628**	Espécie de docto. **DM**	Aceite **NÃO**	Data do processamento **22/06/2020**	Agência / Código do Cedente **0941/222122-5**
Uso do Banco	Carteira **01**	Moeda **R$**	Quantidade	Valor	Nosso Número **14/100000000007045-7**
					(=) Valor do Documento **25,00**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE R$: 0,50 APOS : 29/06/2020
JUROS DE R$: 0,08 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 60 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: **Fundacao Inst. Nacional Teleco. F**
Av. Joao de Camargo, 510 - Centro
SRSapucai

CPF/CNPJ: **24.492.886/0001-04**
UF: **MG** CEP: **37540-000**

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

30/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:09:30
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399748833000000003131247001014682990000001005
BENEFICIARIO:
R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 25.271.628/0001-52
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSI
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	62.904
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	10,05
VALOR COBRADO	10,05
NR.AUTENTICACAO	A.72C.8CB.439.B92.60B

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



RN TINTAS E FERR. LTDA - FILIAL SR

RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 230
CENTRO, SANTA RITA DO SAPUCA, MG
CEP: 37540-000 - (35) 3471-3500
sr@rntintas.com.br
www.rntintas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.035.878
SÉRIE 1
Pagina 1 de 1

Controle do fisco

Chave de acesso
3120 0625 2716 2800 0900 5500 1000 0358 7810 4759 2702

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
VENDA MERC.REC.TERC.	131203713453551 17/06/2020 11:37

Inscrição estadual	Inscrição estadual do substituto tributário	CNPJ
7075794930870		25.271.628/0009-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome Razão social	CNPJ/CPF	Data da emissão
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL-044072	24.492.324/0001-52	17/06/2020

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data da entrada/Saída
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186	CENTRO	37540-000	

Município	Telefone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora da entrada/Saída
SANTA RITA DO SAPUCA	(35) 3471-1333	MG		

FATURA

001 27/06/2020 R$ 10,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS subst.	Valor do ICMS subst.	Valor total dos produtos
10,05	1,81	0,00	0,00	10,05

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
RETIRA	3				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual
- JD		MG	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do produto / serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor unitário	Valor total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
4387	GESSO 1,0 KG (SECAGEM RAPIDA) - PLASMAR VAL APROX TRIBUTOS: R$ 3,09	25202090	000	5102	UN	3,000	3,350	10,05	10,05	1,81	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

FORMA PAGAMENTO: BL-BOLETO BANCARIO
149084 *FLAVIO AURELIO COSTA AZEVEDO JUNIOR
VAL. APROX TRIBUTOS: R$ 3,09
Fonte: IBPT

Reservado ao fisco

SANTANDER | 033-7

Recibo do Pagador

Local do pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Parcela: 1/1 | Vencimento: 27/06/2020

Beneficiário
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
17/06/2020	035878-N/01	01	N	17/06/2020	000000331247 0

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	101	REAL			10,05

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,03 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(Relação de Notas Fiscais)
Lj:08 NF:35878N R$ 10,05

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Recebido através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador

Autenticação mecânica

SANTANDER | 033-7

Ficha de Caixa

Local do pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Vencimento: 27/06/2020

Beneficiário
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
17/06/2020	035878-N/01	01	N	17/06/2020	000000331247 0

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	101	REAL			10,05

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,03 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Autenticação mecânica

SANTANDER | 033-7 | 03399.74883 30000.000031 31247.001014 6 82990000001005

Local do pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Vencimento: 27/06/2020

Beneficiário
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
17/06/2020	035878-N/01	01	N	17/06/2020	000000331247 0

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	101	REAL			10,05

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,03 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3330207110083961
02/07/2020 07:35:38

02/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:35:36
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090571879014019025955360000683030000239000
BENEFICIARIO:
EDWARDS L COM PROD MED CIR LTD
NOME FANTASIA:
EDWARDS L COM PROD MED CIR LTD
CNPJ: 05.944.604/0001-00
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	70.101
DATA DE VENCIMENTO	01/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.390,00
VALOR COBRADO	2.390,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.43F.6C7.DB5.D16.E96

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.

Edwards

EDWARDS LIFESCIENCES COM.PR.MD.CR.LT

AV DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALLA, 260 - Cajamar - SP

Cajamar - SP - SP

CEP: 07750-020 FONE: (11) 5567-5200

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 52482

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3520 0605 9446 0400 0533 5500 1000 0524 8210 0163 8141

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA MERC.ADQ.TERC.NAO CONTR.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200440440504 01/06/2020 16:37:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
241067946114		05.944.604/0005-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIT SOC	24.492.324/0001-52	01/06/2020 16:37:27

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186	Santa Rita do Sapucai - MG	37540-000	01/06/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Santa Rita do Sapucai - MG	FONE: (31) 3473-7219	MG	ISENTO	16:37:27

FATURA / DUPLICATA

5187901 - 001
01/07/2020
2.390,00

VALOR POR EXTENSO

Dois Mil Trezentos e Noventa reais

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.390,00	95,60	0,00	0,00	326,18	2.159,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	230,58	2.390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
UPS SCS TRANSPORTES BRASIL SA	0-EMITENTE				53.284.634/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SUA PEDRO TAQUES	Sao Paulo - SP	SP	116527342116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,80	4,70

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
PX260	PRESSURE MONITORING SET VEL TRUWAVE TM- CDM 23666102 LOTE. 62901585 EXP: 19/03/22 REGISTRO ANVISA 80219050066	90189092	100	6108	CX	2	666,6667	1.333,33	1.440,00	57,60	106,67	4	8
5	PRESSURE MONITORING ACCESSORY LOTE. 63102649 EXP: 15/04/25	90330000	100	6108	CX	1	826,0870	826,09	950,00	38,00	123,91	4	15

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 4.00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
14610			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
14343190S1 FA197/2020 ** Local de Entrega : ...** Customer ShipTo:1505463 Customer Comments:. Customer ShipTo:1505463 Customer Comments:.	

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7|

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: **01/07/2020**

Beneficiário: **EDWARDS L COM PROD MED CIR LTD** CNPJ: 05.944.604/0001-00

Agência/Código Beneficiário: 0192/59553-6

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: **AVENIDA NACOES UNIDAS 14401 A17 C171 T C1 VILA GERTRUDES SAO PAULO SP 04794 000**

Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
02/06/20	0005187901	DM	N	02/06/20

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/05187901-4

(=) Valor do Documento: **2.390,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
DEVOLVER EM 08/10/2020

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E
RUA CEL JOAQUIM NETO 186
37540-000 SANTA RITA DO S MG
Sacador/Avalista:

CNPJ/CPF 024492324000152

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.09057 18790.140190 25955.360000 6 83030000239000**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: **01/07/2020**

Beneficiário: **EDWARDS L COM PROD MED CIR LTD** CNPJ: 05.944.604/0001-00

Agência/Código Beneficiário: 0192/59553-6

Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
02/06/20	0005187901	DM	N	02/06/20

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/05187901-4

(=) Valor do Documento: **2.390,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
DEVOLVER EM 08/10/2020

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E
RUA CEL JOAQUIM NETO 186
37540-000 SANTA RITA DO S MG
Sacador/Avalista:

CNPJ/CPF 024492324000152

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G337060740024474 1
06/07/2020 07:52:07

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2020 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.52.04
8672X08672         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA:           212-7
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA:         500-3

FAVORECIDO:  FUNDACAO S S A SOCIAL
CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52
VALOR: R$                                28.557,99
DEBITO EM: 03/07/2020
================================================
DOCUMENTO: 070301
AUTENTICACAO SISBB:        D.D7D.F7B.C9F.F16.7F6
```

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.

CAIXA

Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:	273722
Tipo do Compromisso do Convênio:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	13
Valor Total da Folha:	R$ 28.557,99
Nome da Folha de Pagamento:	FOLHA DE PAGAMENTO 06/20
Mês/Ano:	07/2020
Data de Débito:	03/07/2020

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ANA YARA PIRES PIEDADE	080.956.816-01	0941/0009900716065	3.136,10	Autorizado
ANGELICA BARBOSA MACEDO	937.300.807-25	0941/0009888246912	2.886,00	Autorizado
BENEDITO ELIANO DOS SANTOS	057.444.376-22	0941/0009895886441	1.419,70	Autorizado
CAROLINE FERRAZ NASCIMENTO	090.165.477-97	0941/0009848028876	2.232,51	Autorizado
DAVID UESLEI A. DE C. SILVA	090.152.046-24	0941/0009847923979	1.356,03	Autorizado
ENIO MARCIO DE SOUZA	004.152.486-12	0941/0009873280591	1.959,63	Autorizado
JESSICA MARIA DOS REIS RIBE	358.237.828-45	0941/0009364994430	2.873,05	Autorizado
KATIA REGINA DE MAGALHAES	081.179.126-27	0941/0009848027713	1.648,03	Autorizado
LETICIA ALVES DA MOTA	081.397.206-07	0941/0009881617168	1.891,49	Autorizado
PRISCILA DE SOUZA BASTOS	054.764.386-10	0941/0009847959779	1.767,27	Autorizado
RENATA DANIELLE DE PAULA DI	066.910.046-39	0941/0009934725733	2.734,84	Autorizado
RITA OLIVEIRA DE CARVALHO	053.407.478-24	0941/0009929825628	1.990,08	Autorizado
VIRGILIO AUGUSTO GOMES	015.160.416-90	0941/0009847902130	2.663,26	Autorizado

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3360706590062391
07/07/2020 07:15:59

07/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:15:58
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090572053015019025955360000183070000031000

BENEFICIARIO:
EDWARDS L COM PROD MED CIR LTD
NOME FANTASIA:
EDWARDS L COM PROD MED CIR LTD
CNPJ: 05.944.604/0001-00
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	70.601
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	06/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	310,00
VALOR COBRADO	310,00

NR.AUTENTICACAO F.042.207.271.B92.599

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.

EDWARDS LIFESCIENCES COM.PR.MD.CR.LT

Edwards

AV DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALLA, 260 - Cajamar - SP

Cajamar - SP - SP

CEP: 07750-020 FONE: (11) 5567-5200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 52651

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3520 0605 9446 0400 0533 5500 1000 0526 5110 0163 9835

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA MERC.ADQ.TERC.NAO CONTR.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200455567413 05/06/2020 10:59:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241067946114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST

CNPJ

05.944.604/0005-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIT SOC

CNPJ / CPF

24.492.324/0001-52

DATA EMISSÃO

05/06/2020 10:59:34

ENDEREÇO

RUA CEL JOAQUIM NETO, 186

BAIRRO / DISTRITO

Santa Rita do Sapucai - MG

CEP

37540-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

05/06/2020

MUNICÍPIO

Santa Rita do Sapucai - MG

FONE / FAX

FONE: (31) 3473-7219

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:59:34

FATURA / DUPLICATA

5205301 - 001
05/07/2020
310,00

...OR POR EXTENSO

Trezentos e Dez reais

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
310,00	12,40	0,00	0,00	27,16	295,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	14,76	310,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

UPS SCS TRANSPORTES BRASIL SA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

53.284.634/0001-80

ENDEREÇO

SUA PEDRO TAQUES

MUNICÍPIO

Sao Paulo - SP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116527342116

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,36

PESO LÍQUIDO

0,20

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Calculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
896507021	CBL ASSY.MARQUETTE/RCTN.ROHS. MARQUETTE LOTE: S1912067 EXP: 30/05/23	85444900	100	6108	PC	1	295,2381	295,24	310,00	12,40	14,76	4	5

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 4.00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

14610

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

14343190S1
FA197-2020
** Local de Entrega.....
Customer ShipTo:1505463 Customer Comments.
Customer ShipTo:1505463 Customer Comments..

RESERVADO AO FISCO

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7|

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: **05/07/2020**

Beneficiário: **EDWARDS L COM PROD MED CIR LTD** CNPJ: 05.944.604/0001-00

Agência/Código Beneficiário: 0192/59553-6

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AVENIDA NACOES UNIDAS 14401 A17 C171 T C1 VILA GERTRUDES SAO PAULO SP 04794 000

Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
09/06/20	0005205301	DM	N	09/06/20

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/05205301-5

(=) Valor do Documento: **310,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
DEVOLVER EM 13/10/2020

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E
RUA CEL JOAQUIM NETO 186
37540-000 SANTA RITA DO S MG
Sacador/Avalista:

CNPJ/CPF 024492324000152

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.09057 20530.150190 25955.360000 1 83070000031000**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: **05/07/2020**

Beneficiário: **EDWARDS L COM PROD MED CIR LTD** CNPJ: 05.944.604/0001-00

Agência/Código Beneficiário: 0192/59553-6

Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
09/06/20	0005205301	DM	N	09/06/20

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/05205301-5

(=) Valor do Documento: **310,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
DEVOLVER EM 13/10/2020

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E
RUA CEL JOAQUIM NETO 186
37540-000 SANTA RITA DO S MG
Sacador/Avalista:

CNPJ/CPF 024492324000152

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

07/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:53:19
867208672 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2020
NR. DOCUMENTO 553.370.000.006.158
VALOR TOTAL 15.940,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212

IDENTIFICADOR 1: 24.492.324/0001 52
==========
NR.AUTENTICACAO 6.44C.8DB.641.56F.1F9

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.027.157
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0271 5711 0585 0210
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		135200531703278 - 29/06/2020 16:04:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			24.492.324/0001-52	29/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000	29/06/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG	3534719818		16:44:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/07/2020
Valor	R$ 15.940,00

CULO 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
15.940,00	1.912,80	0,00	0,00	0,00	0,00	15.940,00
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	15.940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI	0-Remetente				28.287.523/0001-80
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085		ARAXA		MG	0030131730070

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26732	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ C/25 AMP 10 ML***/CRISTALIA HOSP/C1 G+ Lote: 20040644 Qtd: 1 Val: 30/04/2022	30049069	000	6108	UN	1	450,0000	450,00	450,00	54,00		12,00	
29424	MIDAZOLAM 1MG C/5 AMP 5ML***/TEUTO HOSP/B1 G+ Lote: 7547057 Qtd: 200 Val: 30/03/2023	30049099	000	6108	UN	200	22,4500	4.490,00	4.490,00	538,80		12,00	
26621	PROVIVE 10MG/ML 20ML C/5 FR***/UNIAOQ HOSP/C1 S+ Lote: A0C0842 Qtd: 100 Val: 30/08/2021	30049095	700	6108	UN	100	110,0000	11.000,00	11.000,00	1.320,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1660 e 1661 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3)
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 2.363,92 Estadual: R$ 538,80 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$ 660.00
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

doc=109

Impresso em 29/06/2020 as 17:16:23

www.gewcb.com.br

AG: 3370-7
c/c: CLCO 1

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3360806310037731
08/07/2020 07:20:16

07/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:23:23
867208672 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2020
NR. DOCUMENTO 555.115.000.002.014
VALOR TOTAL 1.991,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRISTALIA PROD QUIM F LTD
AGENCIA: 5115-2 CONTA: 2.014-1
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212

IDENTIFICADOR 1: 25.952 7

NR.AUTENTICACAO C.572.449.62B.5C0.352

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900 - FAZ E CRISTALIA
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2635502 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0644 7346 7100 0151 5501 0002 6355 0218 5454 9118
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO		135200469292226 09/06/2020 19:52:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	2287707350058	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO					
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASS SOCIAL (25952 - 4585512E)				CNPJ / CPF 24.492.324/0001-52	DATA DA EMISSÃO 09/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRDA\SAIDA
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186		CENTRO		37540-000	10/06/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAÍ	0153534711333	MG	ISENTO		18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2635502/01	07/07/2020	1.991,80	2635502/02	21/07/2020	1.991,80	2635502/03	04/08/2020	1.992,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.976,00	717,12	0,00	0,00	5.976,00

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	5.976,00

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 MARIO ERBOLATO 684	CAMPINAS	SP	244295071113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			4,800	4,800

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
40.2279	FASTFEN 5 mcg/mL Sol. Inj. - 30est. X 1amp. X 2mL - (A1) - Lis: POS - Trib aprox R$: 803,77 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Lote: 20030517 - Qtd: 24,0000	3004.90.79	000	6107	cx	24,0000 Val: 03/2022	249,0000	5.976,00	5.976,00	717,12	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

doc= 58

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 4585512E - Rep: 14110 -Prod. Lista Positiva: 5.976,00 - NE: 523377 -DIRETA - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$: 803,77 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078.Transp. Redespa:TRANSPORTADORA 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 (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0051115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 025952-7 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 358,56 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3350907060078761
09/07/2020 07:32:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.32.10
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3104-6 - SICOOB CREDCAM
CONTA: 6.486-6

FAVORECIDO: MACIONIL DOS REIS PURAS
CPF/CNPJ: 11.969.659/0001-77
VALOR: R$ 900,00
DEBITO EM: 08/07/2020
==========
DOCUMENTO: 070801
AUTENTICACAO SISBB: 1.B6D.085.F0A.4BB.99A

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



RECEBEMOS DE MACIONIL DOS REIS PURAS- ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.128
SÉRIE: 2

MACIONIL DOS REIS PURAS- ME

RUA JOAQUIM SALVIANO DE OLIVEIRA, 531 - - SANTA LUIZA, Campo do Meio, MG - CEP: 37165000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.128
SÉRIE: 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3120 0711 9696 5900 0177 5500 2000 0001 2819 0055 0771

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE PRODUÇÃO	131203738591785 - 08/07/2020 10:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0015998260040		11.969.659/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			24.492.324/0001-52	08/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CEL JOAQUIM NETO, 186 -	CENTRO		37540-000	08/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Santa Rita do Sapucai		MG		11:00

FATURA

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
0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MACIONIL DOS REIS PURAS	3-Remetente Próprio				972.952.996-53
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOAQUIM SALVIANO DE OLIVEIRA, 531	Campo do Meio			MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	PACOTES			100,000	100,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	MASCARA TNT DESCARTÁVEL 3 CAMADAS	63079010	0102	5101	UN	900,0000	1,0000	900,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL IPI.	

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3361007050080901
10/07/2020 07:25:46

10/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:25:42
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23792960039110005006013006900008883110000039400
BENEFICIARIO:
BFC FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREIT
NOME FANTASIA:
BFC
CNPJ: 11.507.489/0001-09
SACADOR AVALISTA:
FARMACONN LTDA
CNPJ: 04.159.816/0001-13
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	70.901
DATA DE VENCIMENTO	09/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	394,00
VALOR COBRADO	394,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.C22.6DA.C0D.FE4.EE7

FARMACONN
A SAÚDE TEM PRESSA

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 - SAÍDA [1]

Nº **297800**
SÉRIE **1**
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO **3120 0504 1598 1600 0113 5500 1000 2978 0019 7637 919**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
ENDA DE MERCADORIA		131203664435768 06/05/2020 11:28:53
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
3 - Regime Normal	0621130470007	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOCIAL				04.159.816/0001-13	06/05/2020
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186, NULL		CENTRO		37.540-000	06/05/2020
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG / BRASIL	(35)3471-9818			11:29:11

FATURA

297800		1.181,76		0,00		VALOR TOTAL 1.181,76	

DUPLICATA

001	09/06/2020	393,88	002	24/06/2020	393,88	003	09/07/2020 394,00

FORMA DE PAGAMENTO

Boleto Bancario	393,88	Boleto Bancario	393,88
Boleto Bancario	394,00		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.181,76

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	60,96	1.181,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
REDE MINEIRA DE TRANSP LTDA.	REMETENTE				05.073.645/0001-78

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME(S)		0		221,040

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

P0010058	CPHD ACID SALB. C/GLIC (1:44) K 2,0 CA 3,0 CX 4 FR 6,2LT Marca: SALBEGO / Equivalente a 16 FR. Valor unit. R$ 12,140000 /Lote:016307 Validade:14/01/2021 CX:4	30049099	0/40	5102	CX	4,0000	48,5600		194,24				0,00	0,00
P0010109	CPHD BASICO BICARBONATO SODIO 8,4% CX 4FR 5LT Marca. SALBEGO / Equivalente a 16 FR. Valor unit. R$ 10,200000 /Lote:016453 Validade:05/03/2021 CX:4	30049099	0/40	5102	CX	4,0000	40,8000		163,20				0,00	0,00
P0006579	HEMODIALISADOR CAPILAR DE ALTO FLUXO 21H PCT 1 UN Marca: NIPRO / /Lote:19J21E Validade:30/09/2022 UN:14	84212911	2/40	5102	UN	14,0000	46,6000		652,40	60,34			0,00	0,00
P0007249	ISOLADOR DE PRESSAO PCT 1UN Marca: GVS DO BRASIL / /Lote:L5031820 Validade: 05/02/2023 PCT:14	90189010	0/40	5102	PCT	14,0000	0,4800		6,72	0,62			0,00	0,00
P0007340	LINHA DE SANGUE ARTERIAL SEM/CATABOLHA HEP 8I P/1UN Marca: LIFEMED / /Lote:DIA1993303 Validade: 30/09/2021 PCT:14	90189099	0/40	5102	PCT	14,0000	5,9000		82,60				0,00	0,00
P0007341	LINHA DE SANGUE VENOSA C/CATABOLHA PCT 01 UN Marca: LIFEMED / /Lote:DIA1094530 Validade: 20/01/2021 PCT:14	90189099	0/40	5102	PCT	14,0000	5,9000		82,60				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº Ped. Venda: 45707 - Alíquota 12% de acordo com sentença proferida nos autos do processo nº. 502872895.2016.8.13.0024 Produto isento de ICMS conf Item 107 Anexo I Dec. 43.080 Aut. Func. (MS): 1.05.120.5 / AAS (SUS): 2018006745 / Aut.Esp. (MS): 1.21.004-4 / Alvara Dest.: 107/10/2016

RESERVADO AO FISCO

doc-28

Bradesco | 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

Vencimento: **09/07/2020**

Beneficiário
11507489000109 BFC FUNDO DE INVEST DIREITOS CREDITORIOS NP

Endereço
AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA 1355 - ANDAR 3 - PAULISTANO - SAO PAULO - 01452002

Agência/Cód do Beneficiário: **2960/0069000-7**

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/05/2020	297800-3	DM	Não	02/06/2020

Uso da Empresa	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	9	R$	0	

Nosso Número: **9/11000500613-1**

(=) Valor do Docto: **R$ 394,00**

Instruções

ENVIAR PARA CARTORIO APOS 3 DIAS UTEIS
PAGAMENTO APOS O VENCIMENTO SERA ACRESCIDO DE MULTA DE 2,00% (R$ 7,88)
JUROS DE MORA R$ 1,58 AO DIA

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOCIAL-24492324000152**
RUA CEL JOAQUIM NETO 186 . CENTRO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG

Sacador / Avalista: **04159816000113-FARMACONN LTDA**

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23792.96003 91100.050060 13006.900008 8 83110000039400

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

Vencimento: **09/07/2020**

Beneficiário
11507489000109 BFC FUNDO DE INVEST DIREITOS CREDITORIOS NP

Endereço
AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA 1355 - ANDAR 3 - PAULISTANO - SAO PAULO - 01452002

Agência/Cód do Beneficiário: **2960/0069000-7**

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/05/2020	297800-3	DM	Não	02/06/2020

Uso da Empresa	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	9	R$	0	

Nosso Número: **9/11000500613-1**

(=) Valor do Docto: **394,00**

Instruções

ENVIAR PARA CARTORIO APOS 3 DIAS UTEIS
PAGAMENTO APOS O VENCIMENTO SERA ACRESCIDO DE MULTA DE 2,00% (R$ 7,88)
JUROS DE MORA R$ 1,58 AO DIA

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOCIAL-24492324000152**
RUA CEL JOAQUIM NETO 186 . CENTRO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG

Sacador / Avalista: **04159816000113-FARMACONN LTDA**

Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.21.49
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676-9 - POUSO ALEGRE MG
CONTA: 38.654-3

FAVORECIDO: ROMANO E KALLAS SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 37.195.016/0001-07
VALOR: R$ 88.219,00
DEBITO EM: 10/07/2020

==========

DOCUMENTO: 071004
AUTENTICACAO SISBB: A.7F4.12F.7AA.864.1FA



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000002 - E

Autenticidade
P5KV-S2K2

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....:09/07/2020 16:11:02
Competência (Serv.):07/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ROMANO E KALLAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 37.195.016/0001-07 IM: 91883 IE: Fone:
Endereço.....: RUA PROFESSOR MENDONÇA,65,CENTRO -cep:37550128
Município....: Pouso Alegre UF:
Email.....: contharcont@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 24.492.324/0001-52 IM: IE: Fone:
Endereço.....: RUA R CEL JOAQUIM NETO,186 -cep:37540000, CENTRO
Município....: SANTA RITA DO SAPUCAI UF:MG
Email.....: financeiro@hamc.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão CTI 06/2020 - R$90.000,00
Coordenação CTI 06/2020 - R$4.000,00

Processo executado por: 177.209.199.100
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: pousoalegre.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

Iurgências (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	1.410,00	611,00	2.820,00	940,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	94.000,00	2,0000%	1.880,00	94.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 88.219,00

10/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:03:54
867208672 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/07/2020
NR. DOCUMENTO 550.872.000.039.050
VALOR TOTAL 7.451,69
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APROMED S MEDICA S-S
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 39.050-X
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212
==========
NR.AUTENTICACAO 7.D60.F9B.6F1.B59.446



Prefeitura Municipal de Careaçu
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - Avulsa

Número da Nota	Emissão	Código de Verificação
202000000000133	08/07/2020 15:47:06	3A92-5517

Informações do Prestador

Nome/Razão Social: **APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S**

CPF/CNPJ: **29.180.669/0001-94**

Endereço: JOAQUIM LOPES SIQUEIRA 274 - CENTRO - CEP: 37582000

Município: 3113602 - CAREACU/MG

Inscrição Municipal: 540001419

Inscrição Estadual:

Informações do Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDAçãO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

CPF/CNPJ: **24.492.324/0001-52**

CEI:

Endereço: 186 - CENTRO - CEP: 37540000

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual: Isento

Município: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

E-mail: FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

Dra. Iane Bacil Abreu Barbosa Leal
Plantão PAM 06/2020 - R$ 7.940,00

Serviço Prestado

0004 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres

Município de Prestação do Serviço: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Valor dos Serviços	Deduções	PIS / PASEP	COFINS	INSS	IR
7.940,00	0,00	51,61	238,20	0,00	119,10
CSLL	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Desc. Incondicionado**	**Desc. Condicionado**	**Outras Retenções**
79,40	7.940,00	3,00	0,00	0,00	0,00
ICMS	**IPI**	**IOF**	**CIDE**	**ISS Retido**	**Valor Líquido NFS-e**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.451,69
Exigibilidade do ISS					**Valor do ISS**
07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.					238,20

Informações Adicionais

- A forma de tributação desta nota não gera ISS.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R$ 528,01 = ISS: R$ 238,20(3,00 %) + PIS: R$ 51,61 + COFINS: R$ 238,20 + INSS: R$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.

10/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:03:54
867208672 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

DATA DA TRANSFERENCIA 10/07/2020
NR. DOCUMENTO 550.872.000.039.050
VALOR TOTAL 25.194,03
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APROMED S MEDICA S-S
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 39.050-X
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212

NR.AUTENTICACAO 9.CB1.1BA.7E4.EC6.646



Prefeitura Municipal de Careaçu
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - Avulsa

Número da Nota	202000000000135
Emissão	08/07/2020 15:51:12
Código de Verificação	1143-0634

Informações do Prestador

Nome/Razão Social: **APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S**

CPF/CNPJ: **29.180.669/0001-94**

Endereço: JOAQUIM LOPES SIQUEIRA 274 - CENTRO - CEP: 37582000

Município: 3113602 - CAREACU/MG

Inscrição Municipal: 540001419

Inscrição Estadual:

Informações do Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDAçãO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

CPF/CNPJ: **24.492.324/0001-52**

CEI:

Endereço: 186 - CENTRO - CEP: 37540000

Município: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual: Isento

E-mail: FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

Dr. Renzo Mangili Palma
Plantão PAM 06/2020 - R$ 26.845,00

Serviço Prestado

0004 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres

Município de Prestação do Serviço: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Valor dos Serviços	Deduções	PIS / PASEP	COFINS	INSS	IR
26.845,00	0,00	174,49	805,35	0,00	402,68
CSLL	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Desc. Incondicionado**	**Desc. Condicionado**	**Outras Retenções**
268,45	**26.845,00**	**3,00**	0,00	0,00	0,00
ICMS	**IPI**	**IOF**	**CIDE**	**ISS Retido**	**Valor Líquido NFS-e**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.194,03
Exigibilidade do ISS					**Valor do ISS**
07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.					**805,35**

Informações Adicionais

- A forma de tributação desta nota não gera ISS.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R$ 1.785,19 = ISS: R$ 805,35(3,00 %) + PIS: R$ 174,49 + COFINS: R$ 805,35 + INSS: R$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.

10/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:03:54
867208672 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/07/2020
NR. DOCUMENTO 550.872.000.039.050
VALOR TOTAL 11.196,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APROMED S MEDICA S-S
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 39.050-X
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212
==========
NR.AUTENTICACAO F.7A6.548.EB2.6DA.FE6

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



Prefeitura Municipal de Careaçu
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - Avulsa

Número da Nota	202000000000131
Emissão	08/07/2020 15:41:16
Código de Verificação	1548-A8BB

Informações do Prestador

Nome/Razão Social: **APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S**

CPF/CNPJ: **29.180.669/0001-94**

Endereço: JOAQUIM LOPES SIQUEIRA 274 - CENTRO - CEP: 37582000

Município: 3113602 - CAREACU/MG

Inscrição Municipal: 540001419

Inscrição Estadual:

Informações do Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDAçãO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

CPF/CNPJ: **24.492.324/0001-52**

CEI:

Endereço: 186 - CENTRO - CEP: 37540000

Município: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual: Isento

E-mail: FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

Dr. Eduardo Junqueira da Cruz
Plantão PAM 06/2020 - R$ 11.930,00

Serviço Prestado

0004 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres

Município de Prestação do Serviço: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Valor dos Serviços 11.930,00	**Deduções** 0,00	**PIS / PASEP** 77,55	**COFINS** 357,90	**INSS** 0,00	**IR** 178,95
CSLL 119,30	**Base de Cálculo** 11.930,00	**Alíquota** 3,00	**Desc. Incondicionado** 0,00	**Desc. Condicionado** 0,00	**Outras Retenções** 0,00
ICMS 0,00	**IPI** 0,00	**IOF** 0,00	**CIDE** 0,00	**ISS Retido** 0,00	**Valor Líquido NFS-e** 11.196,30
Exigibilidade do ISS 07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.					**Valor do ISS** 357,90

Informações Adicionais

- A forma de tributação desta nota não gera ISS.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R$ 793,35 = ISS: R$ 357,90(3,00 %) + PIS: R$ 77,55 + COFINS: R$ 357,90 + INSS: R$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.

10/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:03:54
867208672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

DATA DA TRANSFERENCIA 10/07/2020
NR. DOCUMENTO 550.872.000.039.050
VALOR TOTAL 3.941,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APROMED S MEDICA S-S
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 39.050-X
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212

NR.AUTENTICACAO B.0E6.528.D92.37B.F04



Prefeitura Municipal de Careaçu
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - Avulsa

Número da Nota	202000000000141
Emissão	09/07/2020 13:03:42
Código de Verificação	965D-36EE

Informações do Prestador

Nome/Razão Social: **APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S**

CPF/CNPJ: **29.180.669/0001-94**

Endereço: JOAQUIM LOPES SIQUEIRA 274 - CENTRO - CEP: 37582000

Município: 3113602 - CAREACU/MG

Inscrição Municipal: 540001419

Inscrição Estadual:

Informações do Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDAçãO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

CPF/CNPJ: **24.492.324/0001-52**

CEI:

Endereço: 186 - CENTRO - CEP: 37540000

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual: Isento

Município: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

E-mail: FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

NOTA FISCAL 1
Dra. Aline Silva Rezende
Plantão PAM 06/2020 - R$ 4.200,00

Serviço Prestado

0004 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres

Município de Prestação do Serviço: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Valor dos Serviços 4.200,00	**Deduções** 0,00	**PIS / PASEP** 27,30	**COFINS** 126,00	**INSS** 0,00	**IR** 63,00
SLL 42,00	**Base de Cálculo** 4.200,00	**Alíquota** 3,00	**Desc. Incondicionado** 0,00	**Desc. Condicionado** 0,00	**Outras Retenções** 0,00
ICMS 0,00	**IPI** 0,00	**IOF** 0,00	**CIDE** 0,00	**ISS Retido** 0,00	**Valor Líquido NFS-e** 3.941,70
Exigibilidade do ISS 07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.					**Valor do ISS** 126,00

Informações Adicionais

- A forma de tributação desta nota não gera ISS.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R$ 279,30 = ISS: R$ 126,00(3,00 %) + PIS: R$ 27,30 + COFINS: R$ 126,00 + INSS: R$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G335130706007344089
13/07/2020 07:21:51

13/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:21:49
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160118730710167890921082983120000149850
BENEFICIARIO:
KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMPOR
NOME FANTASIA:
KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMPOR
CNPJ: 32.756.444/0001-48
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	71.001
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.498,50
VALOR COBRADO	1.498,50

NR.AUTENTICACAO C.8CA.914.115.318.893

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Km Clean Distribuidora e Importadora Eireli

Santa Cruz do Areao, 1605 Vila Areao - TAUBATE - SP CEP: 12061100 Fone: (12) 3432-0006

DANFE

Documento Auxiliar de NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.002.757
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0632 7564 4400 0148 5500 1000 0027 5713 3966 5000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro		135200473280965 10/06/2020 17:50:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
688475469116		32.756.444/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			24.492.324/0001-52	10/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35) 3471-9818	MG		

FATURA/DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/07/20	1.498,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VLR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VLR APROX. TRIBUTOS	VLR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		1.498,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.498,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI	VLR APROX TRIBUTOS
1529	PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100% CELULOSE 20X21 - EUROPEL	48182000	0102	6102	PCT	150,0000	9,99	1.498,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO Nº 4228 Total Aprox. dos Tributos: R$ dez-57	

SuasVendas - O melhor software para emissão e armazenamento de NF-e do Brasil.

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 10/07/2020

Beneficiário
KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMPOR - CNPJ: 32.756.444/0001-48

Agência / Código do Beneficiário: 0710.67.89092

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
10/06/2020	2757	DMI	N	10/06/2020

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número: 20/101187-3

Valor Documento: R$ 1.498,50

Instruções
PROTESTAR APOS 07 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASS SO - CNPJ: 24.492.324/0001-52
SANTA RITA DO SAPUCAI
SANTA RITA DO SAPUCAI MG - 37540-000

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

bimento através do cheque Nº
inco
quitação so :era validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
ível o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha pontilhada

Sicredi | 748-X

74891.12016 01187.307101 67890.921082 9 83120000149850

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 10/07/2020

Beneficiário
KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMPOR - CNPJ: 32.756.444/0001-48

Agência / Código do Beneficiário: 0710.67.89092

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
10/06/2020	2757	DMI	N	10/06/2020

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número: 20/101187-3

Valor Documento: R$ 1.498,50

Instruções
PROTESTAR APOS 07 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASS SO - CNPJ: 24.492.324/0001-52
SANTA RITA DO SAPUCAI
SANTA RITA DO SAPUCAI MG - 37540-000

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

13/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:21:49
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

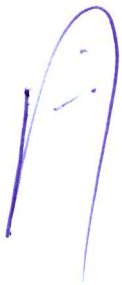
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080017659067703944360001183120000200000
BENEFICIARIO:
VITALTEC COMERCIO S LTDA EPP
NOME FANTASIA:
VITALTEC COMERCIO S LTDA EPP
CNPJ: 08.236.462/0001-14
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUD
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	71.002
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

NR.AUTENTICACAO 5.915.94A.E65.129.4C6



24/06/2020

Venda **1236**

VITALTEC

MARCILIO ANIBAL, 155, 155 - PARQUE DOS COCAIS - Valinhos - SP - CEP: 13273-184

(19) 3255-2510

financeiro@vitaltecmed.com.br

VITALTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 08236462000114 IE: 708081335110

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ: 24.492.324/0001-52

35 8401-9899

marcoshamc@gmail.com

Rua Avenida Antônio Paulino, 186 - Centro - Santa Rita Do Sapucaí - MG - CEP: 37540-000

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
1	Fatura de locação de máquina de hemodiálise		2.000,00	2.000,00

Total	**2.000,00**
Valor líquido	**2.000,00**

Condição de pagamento:

Nº	Vencimento	Valor (R$)
1º	10/07/2020	2.000,00

Observações:

Prestação de serviço de LOCAÇÃO MENSAL de 01 MÁQUINA DE HEMODIÁLISE 4008S.
CONTRATO Nº 413/2020.
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO CONFORME CONTRATO, ISENTO DE ISSQN CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 116 DE 31/07/2003.
VÁLIDO COMO DOCUMENTO HÁBIL CONTÁBIL CONFORME LEI FEDERAL Nº 8846, ARTIGO 1º, DE 21/01/1994.



Itaú Banco Itaú | 341-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
10/07/2020	0670/39443-6	38651419	109/00001765-9
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
2.000,00			

Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCI - CNPJ 24.492.324/0001-52
Rua Avenida Antônio Paulino, 186 - Centro - 37540-000 Santa Rita do Sapucaí-MG

Sacador/Avalista

Beneficiário VITALTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA - CNPJ 08.236.462/0001-14
MARCILIO ANIBAL, 155, 155 - PARQUE DOS COCAIS - 13273-184 Valinhos-SP

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú | 341-7 | **34191.09008 00176.590677 03944.360001 1 83120000200000**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer correspondente bancário.

Vencimento: **10/07/2020**

Beneficiário VITALTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA 08.236.462/0001-14
MARCILIO ANIBAL, 155, 155 - PARQUE DOS COCAIS - 13273-184 Valinhos-SP

Agência/Código do Beneficiário: 0670/39443-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
26/06/2020	38651419	DM	N	26/06/2020
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**(x) Valor**
	109	R$		

Nosso Número: 109/00001765-9

(=) Valor do Documento: **2.000,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário
Após o vencimento, cobrar multa de R$ 40,00.
Após o vencimento, cobrar juros de R$ 0,60 ao dia.
Não receber após 60 dias de atraso.

Referente: Contrato 1236 - Parcela 1 de 1

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCI - CNPJ 24.492.324/0001-52
Rua Avenida Antônio Paulino, 186 - Centro - 37540-000 Santa Rita do Sapucaí-MG

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

13/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:21:49
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080144046080424214380008783120000110180
BENEFICIARIO:
DIAGNOSTICA LTDA
NOME FANTASIA:
DIAGNOSTICA LTDA
CNPJ: 26.001.891/0001-94
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUD
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	71.003
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.101,80
VALOR COBRADO	1.101,80

==========

NR.AUTENTICACAO 9.875.BEB.33F.E1A.5CF



Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
39.966/NFE	30/06/2020 13:36:06	1556F6A083CC2EA0DA44	1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 26.001.891/0001-94 IE: ISENTO IM: 4818
Razão Social: DIAGNOSTICA LTDA
Endereço : Avenida Princesa do Sul - Num: 1900. Bairro: Rezende - CEP: 37.062-442
Município : VARGINHA - MG Telefone: (35)3219-2850

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 24.492.324/0001-52 IE: IM:
Razão Social: HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA
Endereço : RUA CEL. JOAQUIM NETO - Num: 186. Bairro: CENTRO - CEP: 37.540-000
Município : SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Avenida Princesa do Sul - Num: 1900. Bairro: Rezende - CEP: 37.062-442
Municipio :VARGINHA - MG

Discriminação do Serviço

SERVICOS PRESTADOS REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS
FATURA 31439
LB

Dedução / Outras Informações

VLR. APROX. TRIBUTOS R$184,55 15,72% FONTE:IBPT
RETENÇÃO DE PIS/COFINS/CSLL-LEI 13.137 DE 22/06/2015

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.174,00

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	1.174,00	3,00	35,22	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
17,61	7,63	35,22	11,74	72,20		

VALOR LIQUIDO = R$ 1.101,80

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:15/07/2020.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:35,22 (3,00%)

Recebi(emos) de DIAGNOSTICA LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota
Número da Nota 39.966/NFE
Emissão 30/06/2020 13:36:06
Código de verificação 1556F6A083CC2EA0DA44

DIAGNOSTICA LTDA

CNPJ: 26.001.891/0001-94
PRINCESA DO SUL. .
VARGINHA-MG - Tel.: 3532192850 Fax.: 3532192850

Fatura: 31439
Convênio: HOSP ANTONIO MOR COS
Emissão: 29/06/2020
Venc.: 10/07/2020

Total da Fatura: 1.174,00
Envio: 29/06/2020
Qt Guias: 1
Emissão Bloqueto: Não

Matricula / Código	Reg. / Descrição	Nome / Senha	Data / Qtd.	No. OS / Vlr. Unit.	Valor
	899052	HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA	26/05/20	120.126398	
	MICRO AGUA PURIFICAD		1	84,00	84,00
	MICRO PIROGENIO HEMO		1	254,00	254,00
	FISICO QUIMICO HEMOD		1	836,00	836,00
	899052				1.174,00

...porta a presente fatura em R$ 1.174,00

(UM MIL, CENTO E SETENTA E QUATRO REAIS)

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento: 10/07/2020
Beneficiário: DIAGNOSTICA LTDA CNPJ 26.001.891/0001-94						Agência/Código Beneficiário: 0802/42143-8
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final: AV PRINCESA DO SUL 1900 JARDIM ANDERE VARGINHA MG 37062 180						
Data do documento: 30/06/2020	No. Do documento: 31439		Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Processamento: 30/06/2020	Nosso Número: 109/00014404-6
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 1.101,80

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,37 AO DIA
APOS 10/07/2020 MULTA DE 22,04
DEVOLVER EM 14/08/2020
PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUD CNPJ/CPF 024492324000152
Endereço: CORONEL JOAQUIM NETO CENTRO 37540-000 SANTA RITA DO S MG
Beneficiário Final:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01440.460804 24214.380008 7 83120000110180

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento: 10/07/2020
Cedente: DIAGNOSTICA LTDA CNPJ 26.001.891/0001-94						Agência/Código Cedente: 0802/42143-8
Data do documento: 30/06/2020	No. Do documento: 31439		Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Processamento: 30/06/2020	Nosso Número: 109/00014404-6
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 1.101,80

Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,37 AO DIA
APOS 10/07/2020 MULTA DE 22,04
DEVOLVER EM 14/08/2020
PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUD CNPJ/CPF 024492324000152
Endereço: CORONEL JOAQUIM NETO CENTRO 37540-000 SANTA RITA DO S MG
Beneficiário Final:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3361507010069901
15/07/2020 07:20:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.20.51
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 3.607.142-0

FAVORECIDO: MARCELO NICOLAS NASCIMENTO 28740977
CPF/CNPJ: 34.553.618/0001-09
VALOR: R$ 2.395,66
DEBITO EM: 14/07/2020

==========

DOCUMENTO: 071401
AUTENTICACAO SISBB: F.F43.7AD.A99.D10.EDC



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 20 Série SN, emitido em: 14/07/2020

ENGENASCI BIOMÉDICA

MARCELO NICOLAS NASCIMENTO 28740977803
Avenida Professor Possidonio Salles, 209
Jardim Sao Vicente - São José dos Campos - SP - 12224400
TELEFONE: 12996625566
EMAIL: marcelo.nascimento@engenasci.com.br
CNPJ: 34.553.618/0001-09
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 200938

NÚMERO DA NOTA
17
COMPETÊNCIA
07/2020
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
CQkSpxV1U
DATA DE EMISSÃO
14/07/2020 12:04:06

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO	CEP
Rua Avenida Antônio Paulino, 186			Centro	37540000
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**CPF / CNPJ / OUTROS**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**
Santa Rita do Sapucaí	MG	Brasil	24.492.324/0001-52	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 PREST. SERV. - ENG. CLINICA - APOIO ADMINISTRATIVO. 2.395,66

DADOS PARA DEPOSITO
077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001
CONTA-CORRENTE: 3607142-0
RAZAO SOCIAL: MARCELO NICOLAS NASCIMENTO 28740977803
CNPJ: 34.553.618/0001-09
Valor de R$ 1.839,67 - Referente a prestacao de servicos de 70h57min, no periodo de 13/06 a 12/07.
Valor de R$ 555,99 - Referente a 21h28min excedentes do periodo de 13/06 a 12/07, antecipando o pagamento das horas do periodo de 13/07 a 12/08.

CÓDIGO DO SERVIÇO
331470200 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HIDRÁULICOS E PNEUMÁTICOS, EXCETO VÁLVULAS

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO	NATUREZA DA OPERAÇÃO
3159605 / Santa Rita do Sapucaí	Tributação no municipio

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

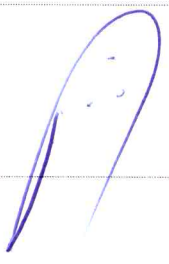
VALOR DOS SERVIÇOS:	**R$ 2395,66**		
(-) DESCONTOS:	R$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R$ 0,00	**(=) BASE DE CÁLCULO:**	R$ 2395,66
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,00 %
VALOR LÍQUIDO:	**R$ 2395,66**	**(=) VALOR DO ISS:**	R$ 0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional;
Valor Aprox dos Tributos: R$ 0,00 Federal, R$ 0,00 Estadual e R$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP ca7gi3



EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3321606530051181
16/07/2020 07:15:01

16/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:14:58
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399333019070000000421436101014183170000021798
BENEFICIARIO:
CARITAS MATERIAL ELETRICO EIRELI
NOME FANTASIA:
CARITAS MATERIAIS ELETRICOS LTDA
CNPJ: 02.252.273/0001-59
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	71.501
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	217,98
VALOR COBRADO	217,98

==========

NR.AUTENTICACAO B.645.A58.D2E.668.F5B

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.

RECEBEMOS DE CARITAS MATERIAL ELETRICO EIRELI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 08/07/2020 - DEST. / REM.: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL - VALOR TOTAL: R$ 217,98

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000030064
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

CARITAS MATERIAL ELETRICO EIRELI - ME

RUA MARIA DA CONCEICAO RIBEIRO, 078 - JARDIM DAS PALMEIRAS - CEP:37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI - MG
TEL: (35)3471-4064

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000030064 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3120 0702 2522 7300 0159 5500 1000 0300 6412 4503 3111

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	131203738980397 08/07/2020 14:31:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
5967244580053		02.252.273/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL			24.492.324/0001-52	08/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
CEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO	37540-000		08/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35)3471-1333	MG		14:33:12

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000030064	217,98	0,00	217,98

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/07/2020	217,98									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29,27	217,98
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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 DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
07891799400071	FITA DUPLA FACE ACRIL.TRANSP.19MMX20MTS COD.0894909119/389091920 (WURTH/3M)	35061090	2102	5929	M	1,000	5,76	5,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7890428142528	MG.PA014252 MODULO INTERRUPTOR SIMPLES 10A 250V BRANCO (MAR-GIRIUS-CLEAN)	85365090	0500	5929	PC	1,000	7,01	7,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896451834331	AQUECEDOR VERSATIL 220V/5500W COD.7560027 (LORENZETTI)	85161000	0500	5929	PC	1,000	205,21	205,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 063458), (modelo: 2D ECF: 004 COO: 010933) EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NF DECORRENTE A VENDA POR CUPOM FISCAL: N :63458 - ECF 3, N :10933 - ECF 4	

Banco Santander | **033-7** | 03399.33301 90700.000004 21436.101014 1 83170000021798

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento: **15/07/2020**

Cedente
CARITAS MATERIAL ELETRICO EIRELI - ME

Agência/Código Cedente: 3291/3330907

Endereço do Cedente
RUA MARIA DA CONCEIÇAO RIBEIRO, Nº 78, BAIRRO JARDIM DAS P, SANTA RITA DO S/MG - 37540-00(

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
08/07/2020	030064	DM	N	08/07/2020

Nosso Número: 0000000214361

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
Cobrança Simples - ECR	REAL		

(=) Valor do Documento: **217,98**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidadedo cedente.)

Proibido o recebimento na loja.
Envio ao Cartorio 5 dias apos o vencimento
Juros de 10.00% por mês
LANC. REF. NF: 000030064

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL
CEL JOAQUIM NETO, 186
37540000 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCMG

CPF/CNPJ do Sacado
24492324000152

Autenticação mecânica - Recibo do Sacado

Banco Santander | 033-7 | 03399.33301 90700.000004 21436.101014 1 83170000021798

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento: 15/07/2020

Cedente
CARITAS MATERIAL ELETRICO EIRELI - ME

Agência/Código Cedente: 3291/3330907

Endereço do Cedente
RUA MARIA DA CONCEIÇAO RIBEIRO, Nº 78, BAIRRO JARDIM DAS P, SANTA RITA DO S/MG - 37540-00(

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
08/07/2020	030064	DM	N	08/07/2020

Nosso Número: 0000000214361

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
Cobrança Simples - ECR	REAL		

(=) Valor do Documento: 217,98

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidadedo cedente.)

Proibido o recebimento na loja.
Envio ao Cartorio 5 dias apos o vencimento
Juros de 10.00% por mês
LANC. REF. NF: 000030064

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL
CEL JOAQUIM NETO, 186
37540000 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCMG

CPF/CNPJ do Sacado
24492324000152

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

22/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:54:45
867208672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 22/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.872.000.040.897
VALOR TOTAL 1.959,80

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA SANTOS LTDA
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 40.897-2
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212

==========

NR.AUTENTICACAO D.1A3.BE8.2FB.A9B.95E

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18

Código de Verificação de Autenticidade
RBGR9QR7M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/06/2020 às 10:53:14

Chave de Acesso
1168773EI9ZMLLC8OPY45N8C7ZFLQ9IO

Para certificação da autenticidade acesse http://200.98.66.118:9030/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/06/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.586.747/0001-20		**7170**	**000049057**	CLINICA SANTOS LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 534		**FERNANDES**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**	**35999680354**	**laercio.villela@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
24.492.324/0001-52	**594**		**FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
CORONEL JOAQUIM NETO, 186		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**	**35 34719818**	**financeiro@hamc.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	FISIOTERAPIA CTI 05/2020.	2000.0	R$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.08**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	**2,01%**	**0000040000008**	**8650004**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.000,00**	**R$ 40,20**	**1 - Sim**	**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$ 1.959,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA SANTOS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RBGR9QR7M**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

G3322307390234991
23/06/2020 07:55:10

EMPRESA

Emissão de comprovantes

23/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:55:08
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090290254800300001162171382930000012420

BENEFICIARIO:
MAGLIONI C C LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
MAGLIONI CASA E CONSTRUCAO LTDA - E
CNPJ: 19.305.564/0001-60
PAGADOR:
HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	62.201
NOSSO NUMERO	29025480000001162
CONVENIO	02902548
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	124,20
VALOR COBRADO	124,20

==========

NR.AUTENTICACAO 4.AFC.F2C.04E.66F.6CE



MAGLIONI CASA & CONSTRUCAO LTDA

AV FREDERICO DE PAULA CUNHA , 219
MARISTELA
CEP: 37540-000 SANTA RITA DO SAPUCAI-MG
TEL: (35)3471-1015

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.896
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3120.0519.3055.6400.0160.5500.1000.0128.9615.3338.7390

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Portal Estadual de origem

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC.EFET.DECOR.EMIS.DOC	131203688075499 27/05/2020 08:36:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	C.N.P.J.
5962288850000		19.305.564/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA - 61		24.492.324/0001-52	27/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CEL JOAQUIM NETO , 86	CENTRO	37540-000	27/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35)3471-9818	MG	

FATURA/DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
218941	20/06/2020	124,20						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				123,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,44		124,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
- 0 - -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Emb.				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
299-6	MADEIRA SERR DE EUCALIPTO Obs.	44079990	041	5929	M3	0,2210	560,0000	123,76					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:2d7aac73dbca4e5ae3934c9e0b9dba4a Trib.aprox. R$ 5,20 Federal e 22,28 Estadual Fonte: IBPT - D26078 Referente cupom fiscal emitido em 21/05/2020 COO 356899 CCF 228701 ECF 003	

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02902.548003 00001.162171 3 82930000012420**

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA - CNPJ: 24.492.324/0001-52
R ANTONIO MOREIRA DA COSTA 86 - CENTRO
37540-000 - SRSAPUCAI - MG

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
2902548000000116	D269955	21/06/2020	124,20	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
MAGLIONI CASA E CONSTRUCAO LTDA - EPP - CNPJ: 19.305.564/0001-60
AV FREDERICO DE PAULA CUNHA NR 219 - SRS/MG - 37540-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 43	R$		

Agência / Código do Beneficiário
00872-9 / 21092-7

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: 3,00% ao mês - (R$ 0,12 ao dia)

BB Cobrança 3.00.00

Data Processamento: 27/05/2020
Espécie DOC: DM
Data do Documento: 27/05/2020
Aceite: N
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02902.548003 00001.162171 3 82930000012420

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 21/06/2020

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MAGLIONI CASA E CONSTRUCAO LTDA - EPP - CNPJ: 19.305.564/0001-60
AV FREDERICO DE PAULA CUNHA NR 219 - SRS/MG - 37540-000

Agência / Código do Beneficiário: 00872-9 / 21092-7

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento
27/05/2020	D269955	DM	N	27/05/2020

Nosso-Número: 29025480000001162

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 43	R$		

(=)Valor do Documento: 124,20

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: 3,00% ao mês - (R$ 0,12 ao dia)

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA - CNPJ: 24.492.324/0001-52
R ANTONIO MOREIRA DA COSTA 86 - CENTRO
37540-000 - SRSAPUCAI - MG

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

23/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:55:08
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090292647500100001110170482920000031000

BENEFICIARIO:
M M A T HOSPITALAR LTDA EPP
NOME FANTASIA:
M M ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR
CNPJ: 71.510.796/0001-70
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARITENSE SAUDE E A. SO
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	62.202
NOSSO NUMERO	29264750000001110
CONVENIO	02926475
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	310,00
VALOR COBRADO	310,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.768.293.A88.181.37B



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:202000000001567	Emitida	Competência:	Código de Verificação:
	20/03/2020 às 09:17:56	**20/03/2020**	**NVLM-ZIEF**

MM ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 71.510.796/0001-70 **Inscrição Municipal: 065.448/00-6**
RUA PARACATU, 626, LOJAS 13 E 26, BOM CLIMA - CEP: 36046-040
JUIZ DE FORA MG
Telefone: (32) 3224-5520 Email: mmhospitalar@gmail.com

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52 **Inscrição Municipal:** -
FUNDAÇÃO SANTARITENSE DE SAUDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186, CENTRO - CEP: 37540-000
SANTA RITA DO SAPUCAI MG
Telefone: ( ) -

Discriminação do(s) Serviço(s)

1-MANUTENÇÃO CORRETIVA EM RESPIRADOR INTER 5 PLUS SÉRIE 1005885 R$930,00

Valor Aproximado Tributos: R$ 125,08 (Alíquota 13,45%) federal e R$ 28,27 (Alíquota 3,04%) municipal. Fonte: IBPT.

CNAE do Município:

140100100 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de motores, máquinas, aparelhos, equipamentos ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

14.01 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3136702 / JUIZ DE FORA

Natureza da Operação:
Exigível

Regime Especial de Tributação: ME EPP - Simples Nacional

Valor dos serviços:	**R$ 930,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 930,00**

Valor dos serviços:	**R$ 930,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicional:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 930,00**
(x) Alíquota:	4,20%
(=)Valor do ISS:	**R$ 39,06**

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Outras Informações:

Prefeitura de Juiz de Fora
Secretaria da Fazenda - Subsecretaria de Receita
Av. Brasil 2001, 6º andar, Centro, Cep: 36060-010, Juiz de Fora
Telefone: (32) 3690-7338 / 3690-7563

Emitido por: SINF - Projetus Tecnologia da Informação - 0800 725 6444

RECEBEMOS DE MM ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA OS SERVIÇOS PRESTADOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO INDICADA

NFS-e

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICADOR DO RECEBEDOR

Nº:202000000001567

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02926.475001 00001.110170 4 82920000031000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

FUNDACAO SANTARITENSE SAUDE E A. SOCIAL - CNPJ: 24.492.324/0001-52

R. CEL JOAQUIM NETO, 186 - CENTRO-37540-000 - STA RITA SAPUCA - MG

Sacador/Avalist

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n.º do Banco . Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

M M ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 71.510.796/0001-70

Agência / Código do Beneficiário	Nosso-Número	Nr. do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
03139 - 9 / 39652-4	29264750000001110	2020-1567C	20/06/2020	310,00	

BB Cobrança 2.07.01

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02926.475001 00001.110170 4 82920000031000

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 20/06/2020

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

M M ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 71.510.796/0001-70

R. PARACATU, 626 - LOJA 13 E 26 - SANTA TEREZINHA

36046-040 - JUIZ DE FORA - MG

Agência / Código do Beneficiário: 03139-9 / 39652-4

Data do documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
20/03/2020	2020-1567C	DM	S	20/03/2020	29264750000001110

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 35	R$			310,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.01

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

FUNDACAO SANTARITENSE SAUDE E A. SOCIAL - CNPJ: 24.492.324/0001-52

R. CEL JOAQUIM NETO, 186 - CENTRO

37540-000 - STA RITA SAPUCA - MG - CNPJ: 24.492.324/0001-52

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.08
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

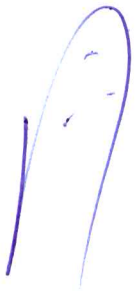
==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 95-8

FAVORECIDO: LABORATORIO JUCILAB LTDA
CPF/CNPJ: 01.673.780/0001-01
VALOR: R$ 1.144,71
DEBITO EM: 22/06/2020

==========

DOCUMENTO: 062203
AUTENTICACAO SISBB: 2.68E.D4A.781.685.8E1



PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
39
Código de Verificação de Autenticidade
5HI0YLZYB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/06/2020 às 14:04:55
Chave de Acesso
1165351O27HBYNHOLRF4WI1FMZM46AAC

Para certificação da autenticidade acesse http://200.98.66.118:9030/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/06/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.673.780/0001-01		**1651**	**000017434**	LABORATORIO JUCILAB LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CORONEL JOAQUIM NETO, 32		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
24.492.324/0001-52	**594**		**FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
CORONEL JOAQUIM NETO, 186		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**	**35 34719818**	**financeiro@hamc.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames realiazados: 06 exames de COVI19	1.260,00	R$ 1.260,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	**3,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.260,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.260,00**	**R$ 37,80**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.260,00 x 0,65%)	COFINS (1.260,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.260,00 x 1,50%)	CSLL (1.260,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 8,19	**R$ 37,80**	**R$ 0,00**	**R$ 18,90**	**R$ 12,60**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.144,71

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO JUCILAB LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5HI0YLZYB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3382407120078871
24/06/2020 07:31:23

24/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:31:21
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081030740310421213930007982960000012980
BENEFICIARIO:
CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA
NOME FANTASIA:
CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA
CNPJ: 01.640.262/0001-83
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	62.301
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	129,80
VALOR COBRADO	129,80

==========

NR.AUTENTICACAO A.15B.FC2.090.BC4.987



RECEBEMOS DE Citopharma Manip. de Med. Esp. Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000147314 SÉRIE 1

Identificação do emitente

Citopharma Manip. de Med. Esp. Ltda

Rua Padre Rolim, 531
Santa Efigenia Cep:30130-090
Belo Horizonte/MG
Fone: 3131156000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000147314
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0601 6402 6200 0183 5500 1000 1473 1411 0027 7853

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	131203723253097 25/06/2020 09:47:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0626739260078		01.640.262/0001-83

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			24.492.324/0001-52	25/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CORONEL JOAQUIM NETO,186	CENTRO		37540-000	25/06/2020
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
Santa Rita do Sapucai	3534737200	MG		09:27:00

FATURA

001 25/06/2020 129,80							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
129,80	23,36	0,00	0,00	102,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
27,10	0,00	0,00	0,00	0,00	129,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	1-DEST/REM				34.028.316/0015-09

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSELINO BARBOSA 280	BELO HORIZONTE	MG	0620144620013

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
231302089	TALCO ESTERIL 5 G - L:20066064/V:03/06/2021	25261000	000	5101	FA	5,0000	20,5400	102,70	129,80	23,36	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
01332560013			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131203723253097	doc=101

24/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:31:21
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO BRADESCO S.A.

23791229286000538777895000046904282990000106225
BENEFICIARIO:
PAGAR.ME PAGAMENTOS
NOME FANTASIA:
PAGAR.ME PAGAMENTOS
CNPJ: 18.727.053/0001-74
SACADOR AVALISTA:
MEDSYSTEM HOSPITALAR
CNPJ: 06.189.855/0001-99
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	62.302
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.062,25
VALOR COBRADO	1.062,25
NR.AUTENTICACAO	4.D71.4B3.454.414.579

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



RECEBEMOS DE MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.062,25	NF-e Nº: 000.010.199 SÉRIE : 3
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL	

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - EPP

RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128
VILA ADELIA
SOROCABA
SP
TEL/FAX: 1532343490
CEP: 18080141

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.199
SÉRIE : 3
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0706 1898 5500 0199 5500 3000 0101 9910 5009 8147

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA TERCEIRO P/ IND E COM.	135200604696414 - 20/07/2020 11:52:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
669522980118		06.189.855/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			24.492.324/0001-52	20/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000	20/07/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35) 99719-9885	MG		12:10:39

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.062,25	127,47	0,00	0,00	901,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
178,98	0,00	18,03	0,00	0,00	148,03	1.062,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
JADLOG LOGISTICA S.A	0 - Rem.				04.884.082/0001-35

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JORNALISTA PAULO ZINGG 810 BAIRRO/DISTRITO JARDIM JARAG	SAO PAULO	SP	149744148111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,200	0,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
5794	ASPIR. VENTURI P/ AR MOD.2014 - PROTEC	90192010	0 00	6108	UN	10,0000	90,1300	901,30	1.062,25	127,47	0,00	12,00	0,00	148,03

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA TERCEIRO P/ IND E COM. PED:8102 - 19384 - PAGAR.ME (BOLETO) Tributos aproximados: Total R$ 148.03 (16.76%) - R$ 42.04 (4.76 %) Federais e R$ 105.99 (12.00 %) Estaduais (LEI n. 12.741/2012 - FONTE IBPT Chave = D26078) - FCP:Fundo de combate a pobreza devida a MG 2.00%: R$ 21.24 / Diferencial de aliquota - 6.00 %: R$ 0.00 - Devido para MG 100.00%: R$ 63.74 e Devido para SP 0.00%: R$ 0.00	

25/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:55:30
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO DO BRASIL

00190000090290254800300001217173582960000028000
BENEFICIARIO:
MAGLIONI C C LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
MAGLIONI CASA E CONSTRUCAO LTDA - E
CNPJ: 19.305.564/0001-60
PAGADOR:
HOSPITAL ANTONIO MOREIRA DA COSTA
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	62.402
NOSSO NUMERO	29025480000001217
CONVENIO	02902548
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	280,00
VALOR COBRADO	280,00
NR.AUTENTICACAO	7.258.379.247.28F.A99



EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3321706580069151
17/07/2020 07:20:11

17/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:20:09
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399748833000000003131049301018283180000009976

BENEFICIARIO:
R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 25.271.628/0001-52
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSI
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	71.601
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	16/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	99,76
VALOR COBRADO	99,76

NR.AUTENTICACAO C.108.2E1.17A.E21.4A8



RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236
CENTRO, SANTA RITA DO SAPUCA, MG
CEP: 37540-000 - (35) 3471-3500
sr@rntintas.com.br
www.rntintas.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.035.862
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
3120 0625 2716 2800 0900 5500 1000 0358 6210 4757 6413

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
VENDA MERC.REC.TERC.	**131203712022442 16/06/2020 13:18**

Inscrição estadual	Inscrição estadual do substituto tributário	CNPJ
7075794930870		**25.271.628/0009-00**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social			CNPJ/CPF	Data da emissão
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL-044072			**24.492.324/0001-52**	**16/06/2020**
Endereço		Bairro/Distrito	CEP	Data da entrada/Saída
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186		**CENTRO**	**37540-000**	
Município	Telefone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora da entrada/Saída
SANTA RITA DO SAPUCA	**(35) 3471-1333**	**MG**		

FATURA

001 16/07/2020 R$ 99,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS subst	Valor do ICMS subst	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	99,76

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
RETIRA	3				

Ende	Município	UF	Inscrição estadual
- JL		**MG**	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do produto / serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor unitário	Valor total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
277	ESM; BRILHANTE B.AGUA BRANCO NEVE 3,6 LT - SUVINIL VAL APROX TRIBUTOS: R$ 41,51	32091010	260	5405	GL	1,000	99,760	99,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Quarto UTI - Covid

ADOS ADICIONAIS

formações complementares	Reservado ao fisco
ise ICMS-ST entrada: 76,91 MS-ST ENTRADA: 8,60 ORMA PAGAMENTO: BL-BOLETO BANCARIO 9084 *FLAVIO AURELIO COSTA AZEVEDO JUNIOR AL APROX TRIBUTOS: R$ 41,51 nte: IBPT	

SANTANDER | 033-7 — Recibo do Pagador

Local do pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Parcela: 1/1 | Vencimento: 16/07/2020

Beneficiário
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
16/06/2020	035862-N/01	01	N	16/06/2020	000000331049 3

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	101	REAL			99,76

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,28 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(Relação de Notas Fiscais)
Lj:08 NF:35862N R$ 99,76

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Sacador/Avalista

Recebido através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica

SANTANDER | 033-7 — Ficha de Caixa

Local do pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Vencimento: 16/07/2020

Beneficiário
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
16/06/2020	035862-N/01	01	N	16/06/2020	000000331049 3

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	101	REAL			99,76

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,28 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

SANTANDER | 033-7 | 03399.74883 30000.000031 31049.301018 2 83180000009976

Local do pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER

Vencimento: 16/07/2020

Beneficiário
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA — CNPJ: 25.271.628/0009-00

Agência/Código beneficiário: 3344-8 / 7488300

Endereço beneficiário / pagador avalista
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
16/06/2020	035862-N/01	01	N	16/06/2020	000000331049 3

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	101	REAL			99,76

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

COBRAR JUROS DE R$ 0,28 POR DIA DE ATRASO
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

17/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:20:09
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

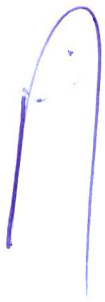
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399485724020000006126677001047383280000053328
BENEFICIARIO:
EUROFARMA LABORATORIOS SA
NOME FANTASIA:
EUROFARMA LABORATORIOS SA
CNPJ: 61.190.096/0001-92
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	71.602
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	16/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	533,28
VALOR COBRADO	533,28

NR.AUTENTICACAO 6.7AC.692.680.83D.0B6



Instruções de Impressão

Eurofarma
Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaqui
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada [1]

Nº 001729938 FL1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3520.0761.1900.9600.0869.5500.1001.7299.3817.7744.3841

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
6.107 Venda de prod. estabelecimento a não contribuinte	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
373105533115	5037662590573	61.190.096/0008-69	135200555934992 06.07.2020 15:53:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS 55100	24.492.324/0001-52	06.07.2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R CEL JOAQUIM NETO 186	CENTRO	37540-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35) 3471-1898	MG	ISENTO	

FATURA

Nro Fatura	Dt.Vcto	Valor
001729938/A	28.07.2020	533,28
729938/B	05.08.2020	533,28
29938/C	15.08.2020	533,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
1.600,00	192,00	0,00	0,00	1.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSP E ENTREGAS RAPIDAS L	[0]				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA JOANNINE CAUMO 302	CAMPINAS	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00001	Volume(s)			1,324 KG	1,220 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
435884 FCI	BROMETO DE ROCURONIO 50MG INJ 12FA F8D702B6-89C0-499B-BC30-9296A24D50CD QTDE: 4,000 CT LOTE: 681799A Fab: 06.2020 MED GENÉRICO CONF.LEI 9787/99	30049079	500	6.107	CT Val.	0,00 CONT.IMP. 06.2022	4 0,00%	400,0000	0,00	1.600,00	1.600,00	192,00	0.00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	1.600,00	VALOR ICMS	192,00		

Nº Ped. Cli. : PEDIDO ROCURONIO
Nº Remessa : 201101694 - NºFatura : 0094845769 - DocNum: 0007890226

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com.br
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0002881911

doc: 24

Instruções de Impressão

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 03399.48572 40200.000061 26677.001047 3 83280000053328
Valor: R$ 533,28

Recibo do Pagador

Eurofarma
Ampliando horizontes

Santander | **033-7** | **03399.48572 40200.000061 26677.001047 3 83280000053328**

Beneficiário			Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Eurofarma Laboratórios S.A.			**3689/4857402**	**R$**		**00000000000006266770**
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
001729938-1		**61.190.096/0001-92**	**26/07/2020**			**533,28**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado

Pagador
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS CNPJ:24.492.324/0001-52

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | **033-7** | **03399.48572 40200.000061 26677.001047 3 83280000053328**

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Vencimento: **26/07/2020**

Beneficiário
Eurofarma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92

Agência / Cód. Beneficiário: **3689/4857402**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
06/07/2020	**001729938-1**			**14/07/2020**

Nosso número: **00000000000006266770**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	R$		

(=) Valor documento: **533,28**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$.... 0,62 AO DIA
Não dispensar juros após o vencimento
Sujeito a protesto em 5 dias

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS CNPJ:24.492.324/0001-52
R CEL JOAQUIM NETO , 186
37540-000 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

17/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:20:09
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO BRADESCO S.A.

23793474009000315493888000094008583180000838200
BENEFICIARIO:
GENESIO A MENDES CIA LTDA
NOME FANTASIA:
GENESIO A MENDES CIA LTDA
CNPJ: 82.873.068/0001-40
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST S
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	71.603
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	16/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	8.382,00
VALOR COBRADO	8.382,00

NR.AUTENTICACAO 6.37F.F87.392.A68.273



GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

RUA ATALYDES MOREIRA DE SOUZA,1472 - CIVIT
SERRA - ES - 29168055
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 73342
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3220.0682.8730.6800.0654.5500.1000.0733.4219.9385.0701

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.rs.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332200033510227 25/06/2020 16:34:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108

INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
083402500		82.873.068/0006-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
44818/7 - FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL			24.492.324/0001-52	25/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA
CEL JOAQUIM NETO ,186	CENTRO	37540000		25/06/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	35034737200	MG		16:34:46

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/07/2020	8382,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8382,00	335,28	0,00	0,00	8382,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8382,00

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST./REMET)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
ANTONIO MARQUES DAS NEVES - EPP	0	0	PZK7918	MG	19.035.166/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
RUA CABO VERDE 610 QUADRA U LT 03	CEDRAL	SP	262014762115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS	614929	5 322 3111 3222/INT	8,95	8,95

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0455653	ESMERON 50MG C/10FRA 5ML (POS) DESC:70,00%. FABRICANTE:SCHERING PLOUG PMC:789,82 LT:T012315 VAL:31/12/2021	30049079	200	6108	CX	50	167,64	8382,00	8382,00	335,28	4	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : BELO HORIZONTE - MG PARA CNPJ 15.598.197/0001-80 / DNG TRANSPORTES LTDA - EPP PLACA : HFW8155,HHB8828,OMB7606.PED.FORNECEDOR 00000000000000611288 TRANSMISSAO INT-MSDH-89246.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 8382 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 1.173,50RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMSCERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1176187 VISA 56/18CERTIFICADO CLIENTE AFE 0

RESERVADO AO FISCO

doc=106

Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos
Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190
Filial: RUA ATALYDES MOREIRA DE SOUZA,1472 - CIVIT I - SERRA/ES - CEP 29168055
Internet -www.gam.com.br – email credito@gam.com.br
FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 44818/7 - RAZAO SOCIAL: FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
73342	8382,00								

* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
* O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
* No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

– Destacar Aqui

Bradesco | **237-2** | *Recibo do Pagador*

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
25/06/2020	5000733421	DM	N	25/06/2020

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Vencimento: 16/07/2020
Nosso Número: 09/00031549388-1
(=) Valor do Documento: 8.382,00
(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 33,52

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

Pagador:
FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL
CEL JOAQUIM NETO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
CNPJ:24492324000152
SETOR:3111 ROT: 112

Pagador/Avalista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

– De[illegible]r Aqui

Bradesco | **237-2** | **23793.47400 90003.154938 88000.094008 5 83180000838200**

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

Vencimento: 16/07/2020

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
25/06/2020	5000733421	DM	N	25/06/2020

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Nosso Número: 09/00031549388-1
(=) Valor do Documento: 8.382,00
(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 33,52

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

Pagador
FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL
CEL JOAQUIM NETO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
CNPJ: 24492324000152
SETOR:3111 ROT: 112

Pagador/Avalista

Código da Baixa
Ficha de Compensação
Autenticação no Verso

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.20.09
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0672-6 - S PAULO FERNANDO FALCAO
CONTA: 15.050-5

FAVORECIDO: POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ: 00.355.308/0001-50
VALOR: R$ 1.336,90
DEBITO EM: 16/07/2020

==========

DOCUMENTO: 071604
AUTENTICACAO SISBB: A.5BF.CD6.6D0.D18.100



DE

Nº da Nota - Serie

POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229
ALTO DA MOOCA
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122683264
CEP: 03184090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.000.490
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0700 3553 0800 0150 5500 2000 0004 9010 0000 5566

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD. DE TERCEIROS,N CONTR. (0)	135200568391976 - 09/07/2020 12:03:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
114195885110		00.355.308/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			24.492.324/0001-52	09/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35) 3473-7200	MG		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/07/2020	1.336,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.336,90	160,43	0,00	0,00	1.336,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.336,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TEAMWORK EXPRESS TRANSPORTES EIRELI-EPP	0 - Rem.				97.548.308/0001-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GANGES, 653	SAO PAULO	SP	146268406114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			9,660	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000500060120 00001	AVENTAL 20 GR 1,00X1,40 - C/ELAST. E TIRAS M/L - BCO DESCARTEE UNICA Lote:2001-D	63079010	0 00	6108	PC	4	38,800000	155,20	155,20	18,62	0,00	12,00	0,00	0,00
0000500060120 00001	AVENTAL 20 GR 1,00X1,40 - C/ELAST. E TIRAS M/L - BCO DESCARTEE UNICA Lote:2005-D	63079010	0 00	6108	PC	26	38,800000	1.008,80	1.008,80	121,06	0,00	12,00	0,00	0,00
0500601[illegible] [illegible]	TOUCA SANFONADA BRANCA UNICA Lote:2004-D	63079010	0 00	6108	PC	1	13,300000	13,30	13,30	1,60	0,00	12,00	0,00	0,00
[illegible]	TOUCA SANFONADA BRANCA UNICA Lote:2004-D	63079010	0 00	6108	PC	12	13,300000	159,60	159,60	19,15	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO INTERNO: 01044. PEDIDO 105281229 NO BIONEXO DADOS BANCARIOS [illegible]
[illegible] DIFERENCIAL DE ALIQUOTA INTERESTADUAL PARA A UF DO DESTINATARIO: 80.22
[illegible] DIFERENCIAL DE ALIQUOTA INTERESTADUAL PARA A UF DO REMETENTE: 0.00
[illegible] DIFERENCIAL DE ALIQUOTA INTERESTADUAL PARA A UF DO DESTINATARIO: 80.22

RESERVADO AO FISCO

doc=54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.20.09
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676-9 - POUSO ALEGRE MG
CONTA: 81.334-8

FAVORECIDO: MELO SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 10.540.500/0001-70
VALOR: R$ 3.754,00
DEBITO EM: 16/07/2020

==========

DOCUMENTO: 071605
AUTENTICACAO SISBB: D.6A3.061.D36.F1C.0B1

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000198 - E

Autenticidade
QEEF-E83K

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....:**14/07/2020 15:37:00**
Competência (Serv.):**07/2020**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **MELO SAUDE LTDA - ME**
Nome Fantasia: **MELO SAUDE**
CPF/CNPJ.....: **10.540.500/0001-70** IM: **75616** IE:**ISENTO** Fone: **3534259020**
Endereço.....: **RUA ANISIO DE PAIVA,57,NOVA POUSO ALEGRE -cep:37553468**
Município....: **POUSO ALEGRE** UF:
Email.....: **contabilversatil@uol.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **24.492.324/0001-52** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **RUA R CEL JOAQUIM NETO,186 -cep:37540000, CENTRO**
Município....: **SANTA RITA DO SAPUCAI** UF:**MG**
Email.....: **financeiro@hamc.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Favor, realizar emissão de nota fiscal, conforme descrição abaixo:
José Renato de Melo
Direção CTI 06/2020 - R$4.000,00

Processo executado por: 191.30.33.188
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: pousoalegre.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres
Código CNAE
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	60,00	26,00	120,00	40,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.000,00	2,0000%	80,00	4.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.754,00

G3332007320195051
20/07/2020 07:48:33

EMPRESA

Emissão de comprovantes

20/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:48:30
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO DO BRASIL

00190615149851993495800108171117583390000226500

BENEFICIARIO:
INTENSIVEMED I C LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
INTENSIVEMED IMPORTACAO E COMERCIO
CNPJ: 02.937.303/0001-60
SACADOR AVALISTA:
FUNDACAO SANTARITENS
CNPJ: 24.492.324/0001-52
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E AS
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	71.701
NOSSO NUMERO	6151985199
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.265,00
VALOR COBRADO	2.265,00

NR.AUTENTICACAO B.CB7.9EB.31D.E1C.CA6



Cuidado intensivo com a vida

RUA TOMAS BRANDAO, 039 - JARDIM MONTANHES - BELO HORIZONTE - MG - CEP: 30750-060
Fone: (31)3411-4060
www.intensivemed.com.br
atendimento@intensivemed.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.203.586
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0702 9373 0300 0160 5500 1000 2035 8614 1281 5961

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MER. P/ DENTRO DO ESTADO	131203737215656 07/07/2020 12:36:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0620157640093		02.937.303/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			24.492.324/0001-52	07/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000	07/07/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG	(35)3471-9818		12:34:44

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/08/2020
Valor	R$ 2.265,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
960,00	172,80	0,00	0,00	182,45 (8,06 %)	2.265,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.265,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
J TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTI				15.598.197/0001-80
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R JOSE ALVES DA SILVA,15	BELO HORIZONTE			MG	0019675360038
QUANTIDADE / **ESPÉCIE** / **MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1 VOL					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0000053	CATETER CVC D/L 7FR X 20CM KIT ANVISA - 0010196320068 - Trib aprox. R$: 33,39 Fed. R$: 33,39 Est. R$: 0 Mun. R$: 0 - C.P. ANVISA 0010196320068 - - LOTE: 35723 - QTD: 15,00 - FAB: 10/06/2020 - VAL: 10/06/2025 - C.AGREGAÇÃO: -	90183929	040	5102	PC	15,0000	53,0000	0,00	795,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9425424	CATETER D/L HEMODIALISE 11,5FR X 16CM RETO ANVISA - 0010349000360 - Trib aprox. R$: 25,86 Fed. R$: 25,86 Est. R$: 0 Mun. R$: 0 - C.P. ANVISA 0010349000360 - - LOTE: 1910200081 - QTD: 3,00 - FAB: 16/03/2019 - VAL: 16/03/2024 - C.AGREGAÇÃO: -	90183929	240	5102	PC	3,0000	85,0000	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9425423	CATETER D/L HEMODIALISE 11,5FR X 19,5CM RETO ANVISA - 0010349000360 - Trib aprox. R$: 25,86 Fed. R$: 25,86 Est. R$: 0 Mun. R$: 0 - C.P. ANVISA 0010349000360 - - LOTE: 1908800221 - QTD: 3,00 - FAB: 06/03/2019 - VAL: 06/03/2024 - C.AGREGAÇÃO: -	90183929	240	5102	UND	3,0000	85,0000	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9426173	CATETER TRIPLO LUMEN HEMODIALISE 12FR X 16CM ANVISA - 0010349000414 - Trib aprox. R$: 48,67 Fed. R$: 48,67 Est. R$: 0 Mun. R$: 0 - C.P. ANVISA 0010349000414 - - LOTE: 2002100112 - QTD: 4,00 - FAB: 31/12/2019 - VAL: 31/12/2024 - C.AGREGAÇÃO: -	90183929	200	5102	UND	4,0000	120,0000	0,00	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
9426388	CATETER TRIPLO LUMEN HEMODIALISE 12FR X 20CM ANVISA - 0010349000414 - Trib aprox. R$: 48,67 Fed. R$: 48,67 Est. R$: 0 Mun. R$: 0 - C.P. ANVISA 0010349000414 - - LOTE: 1825400096 - QTD: 4,00 - FAB: 14/08/2018 - VAL: 14/08/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	90183929	200	5102	UN	4,0000	120,0000	0,00	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOC: 20677 CONV.ICMS 133/2019-2. CLAUSULA - INCISO XLVII ALVARA SANITARIO 2019093106.VAL.22/08/20.BANCO BRASIL. AGENCIA:3495-9 CONTA:108171-3 / Vendedor.: MARCIA OLIVEIRA Pedido : 00233824 Total Aproximado de Tributos: R$ 182,45

RESERVADO AO FISCO

doc: 39

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/07/2020 12:38:08

E-software Sistemas Ltda.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.61514 98519.934958 00108.171117 5 83390000226500**

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
INTENSIVEMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA		**R$**		**6151985199-6**
Endereço				
RUA TOMAZ BRANDAO 39 JARDIM MONTANHES BELO HORIZONTE MG - 30750060				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
203586-01	**17061151**	**02.937.303/0001-60**	**06/08/2020**	**2.265,00**
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado **2.265,00**
Pagador				
FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E ASSI - 24.492.324/0001-52				

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 0,75 APOS 07.08.2020
MULTA DE R$ 45,30 A PARTIR DE 07/08/2020
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.61514 98519.934958 00108.171117 5 83390000226500**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					**06/08/2020**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
INTENSIVEMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA					**3495-9 / 108171-3**
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
07/07/2020	**203586-01**	**DM**	**N**	**14/07/2020**	**6151985199-6**
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
11	**R$**				**2.265,00**

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 0,75 APOS 07.08.2020
MULTA DE R$ 45,30 A PARTIR DE 07/08/2020
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **2.265,00**

Pagador
FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E ASSI - 24.492.324/0001-52
RUA CEL. JOAQUIM NETO,186
SANTA RITA DO S - MG - 37540-000
Sacador/Avalista **FUNDACAO SANTARITENS**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

20/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:48:30
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300027202175283190000084240

BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	71.702
NOSSO NUMERO	31367730000027202
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	17/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	842,40
VALOR COBRADO	842,40

NR.AUTENTICACAO 2.0E3.EA5.9F3.863.E71

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.025.610
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0256 1011 0439 1036
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135200494382685 - 17/06/2020 17:33:50

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			24.492.324/0001-52	17/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R CEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000	17/06/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG	3534719818		18:23:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	17/07/2020
Valor	R$ 842,40

CULO 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
842,40	101,09	0,00	0,00	0,00	0,00	842,40
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	842,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26935	DEXAMETASONA FOSF SOD 04MG/ML C/120 AMP 2,5 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 5198311 Qtd: 9 Val: 30/11/2021	30043999	000	6108	CX	9	93,6000	842,40	842,40	101,09		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1660 e 1661 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3)
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 113,30 Estadual: R$ 101,09 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$ 0.00
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

doc: 13

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2
Cep:14093-500 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3505-4900

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA **VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP**	**3370-7/0006158-1**	**17/06/2020**	**17/07/2020**
Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (9536) R CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI-MG	Número Documento: **25610-01**	Nosso Número: 31367730000027202	Valor do Documento: **842,40**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-0** | **00190.00009 03136.773003 00027.202175 2 83190000084240**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL**					Vencimento **17/07/2020**
Beneficiário **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 31.378.288/0001-66**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0006158-1**
Endereço Beneficiário **VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **17/06/2020**	No. do documento **25610-01**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **17/06/2020**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 4,21 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. **Atenção Parcela: 01 de 01**	Nosso Número **31367730000027202-2** (=) Valor do Documento **842,40** (-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

NDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (9536)
R CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI-MG
24.492.324/0001-52

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

20/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:48:30
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

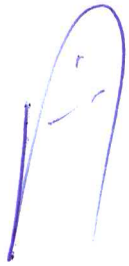
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160024810230330498361036683190000003000

BENEFICIARIO:
LUCIO E CELIA TINTAS
NOME FANTASIA:
LUCIO E CELIA TINTAS
CNPJ: 97.544.089/0001-99
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	71.703
DATA DE VENCIMENTO	17/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	30,00
VALOR COBRADO	30,00
NR.AUTENTICACAO	0.697.50B.576.2E6.A2E



FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL - Valor Total: 30,00 Emissão: 17/06/2020 - Dest.:

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.002.716
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUCIO JOSE CAMPOS
Rua Joao Carlos de Alcantra, 453
Maristela - 37540 - 000
Santa Rita do Sapucai - MG Telefone: 3534714295

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.002.716
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0697 5440 8900 0199 5500 1000 0027 1617 1300 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		131203713359080 17/06/2020 10:41:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**C.P.F./C.N.P.J.**
0018043180032		97.544.089/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			CNPJ/CPF: 24.492.324/0001-52	DATA DA EMISSÃO: 17/06/2020
ENDEREÇO: **R CEL JOAQUIM NETO, 186**		BAIRRO: **CENTRO**	CEP: 37540 - 000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 17/06/2020
MUNICÍPIO: **SANTA RITA DO SAPUCAI**	FONE/FAX: (35) 3473-7200	UF: MG	IE:	HORA DA SAÍDA: 10:40:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6,66	30,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
73	ESM SECA RAPIDO BRILHANTE 900 BRANCO	32091010	0500	5405	UN	1,00	30,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,66

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Permite o tamento do credito de icms no valor de R$0,00. Correspondente a alíquota de 0.00 %, nos termos do art. 23 da LC 006. Val Aprox R$6,66 Fed 1,26 Est 5.40 Fonte IBPT/empresometro com.br 6A098E. CFOP 5405 - R$30,00; cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais

RESERVADO AO FISCO

INFORMATIVO

Sicredi | **748-X**

Recibo do Pagador

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário
LUCIO E CELIA TINTAS - CNPJ: 97.544.089/0001-99

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
17/06/2020	2716	DMI	N	17/06/2020

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 5,00.

Vencimento: 17/07/2020
Agência / Código do Beneficiário: 0230.30.49836
Nosso Número: 20/100248-1
Valor Documento: R$ 30,00
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSI - CNPJ: 24.492.324/0001-52
RUA CEL JOAQUIM NETO 186 CENTRO
SANTA RITA DO SAPUCAI MG - 37540-000

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Sicredi | **748-X**

74891.12016 00248.102303 30498.361036 6 83190000003000

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário
LUCIO E CELIA TINTAS - CNPJ: 97.544.089/0001-99

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
17/06/2020	2716	DMI	N	17/06/2020

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 5,00.

Vencimento: 17/07/2020
Agência / Código do Beneficiário: 0230.30.49836
Nosso Número: 20/100248-1
Valor Documento: R$ 30,00
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSI - CNPJ: 24.492.324/0001-52
RUA CEL JOAQUIM NETO 186 CENTRO
SANTA RITA DO SAPUCAI MG - 37540-000

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

20/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:48:31
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300027161173483190000084240

BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	71.704
NOSSO NUMERO	31367730000027161
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	17/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	842,40
VALOR COBRADO	842,40

==========

NR.AUTENTICACAO D.618.39A.B1C.9E0.FAC



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.025.556
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0255 5611 0436 8488

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135200494067897 - 17/06/2020 16:29:53

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL			24.492.324/0001-52	17/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R CEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO		37540-000	17/06/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG	3534719818		17:11:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	17/07/2020
Valor	R$ 842,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. 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
842,40	101,09	0,00	0,00	0,00	0,00	842,40
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	842,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI	0-Remetente				28.287.523/0001-80
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085		ARAXA		MG	0030131730070

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
26935	DEXAMETASONA FOSF SOD 04MG/ML C/120 AMP 2,5 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 5198311 Qtd: 9 Val: 30/11/2021	30043999	000	6108	CX	9	93,6000	842,40	842,40	101,09		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1660 e 1661 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3)
Inf. fisco. Valor Aprox Tributos Federal: R$ 113,30 Estadual: R$ 101,09 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$ 0.00
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

doc- 72

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2
Cep:14093-500 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3505-4900

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP	**3370-7/0006158-1**	**17/06/2020**	**17/07/2020**
Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (9536) R CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI-MG	Número Documento: **25556-01**	Nosso Número: 31367730000027161	Valor do Documento: **842,40**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-0** | **00190.00009 03136.773003 00027.161173 4 83190000084240**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL**					Vencimento: **17/07/2020**
Beneficiário: **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 31.378.288/0001-66**					Agência/Cód.Beneficiário: **3370-7/0006158-1**
Endereço Beneficiário: **VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **17/06/2020**	No. do documento: **25556-01**		Espécie doc.: **DM**	Aceite: **N**	Data Processamento: **17/06/2020**	Nosso Número: **31367730000027161-1**
Uso do Banco	Carteira: **17**	Espécie Moeda: **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: **842,40**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 4,21 AO DIA
EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900
CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR
ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA.
EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS.
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Atenção Parcela: 01 de 01

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

NDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (9536)
R CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI-MG
24.492.324/0001-52

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

20/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:48:31
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691312580101850430603220800019183190000444200

BENEFICIARIO:
RODRIGUES GOULART LTDA
NOME FANTASIA:
RODRIGUES GOULART LTDA
CNPJ: 07.608.000/0001-18
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E AS
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	71.705
DATA DE VENCIMENTO	17/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.442,00
VALOR COBRADO	4.442,00

NR.AUTENTICACAO 6.B15.8C2.EA0.F4C.D8B



PRAÇA DOUTOR FRANCISCO LESSA, 76
.
CENTRO
GUAXUPE - MG
CEP: 37800-000 FONE: 3533517650

labormed

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 36822

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0607 6080 0000 0118 5500 1000 0368 2218 9360 5460

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 DO ESTADO DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203717127206 19/06/20 17:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
2873794840038

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
07.608.000/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSITENCIA SOCIAL

CNPJ / CPF
24.492.324/0001-52

DATA EMISSÃO
19/06/2020

ENDEREÇO
RUA JOAQUIM, 186

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
37540-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
19/06/2020

MUNICÍPIO
SANTA RITA DO SAPUCAI

FONE / FAX

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
17:05:46

FATURA / DUPLICATA
001 17/07/2020 4442,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 4.442,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: 1-DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 01

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
56	COVID-19 IGG/IGM ECO TESTE KIT C/40 ECO LOTE: 201006002 VALIDADE: 01/12/2020	38220090	5102	5102	KT	1,000	4440,0000	4.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

dec. 83

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento fiscal emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional,Nao Gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
RODRIGUES & GOULART LTDA DR FRANCISCO LESSA 76 CENTRO GUAXUPÉ - MG	07.608.000/0001-18 37800-000	17/07/2020	4.442,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 18/07/2020 Juros 0,20%/dia** **A partir 18/07/2020 multa de 2,00%**		Data de Emissão 19/06/2020	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3125/185043	
		Nosso Número 32208-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSITENCIA SOCIAL		Número do Documento 36822
Endereço RUA JOAQUIM, 186		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município SANTA RITA DO SAPUCAÍ	UF MG	CEP 37540-000
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.31258 01018.504306 03220.800019 1 83190000444200**

Local de pagamento					
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 17/07/2020
Beneficiário RODRIGUES & GOULART LTDA				07.608.000/0001-18	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3125/185043
Data do documento 19/06/2020	N. documento 36822	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 19/06/2020	Nosso número 32208-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 4.442,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 18/07/2020 Juros 0,20%/dia** **A partir 18/07/2020 multa de 2,00%**					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3125 SICOOB AGROCREDI					(+) Mora / Multa
Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSITENCIA SOCIAL RUA JOAQUIM, 186 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG				24.492.324/0001-52 37540-000	(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

20/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:48:31
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191120771361110029169477730001783530000027336

BENEFICIARIO:
DSX SECURITIZADORA S A
NOME FANTASIA:
DSX SECURITIZADORA S A
CNPJ: 23.125.558/0001-07
SACADOR AVALISTA:
FARMACONN LTDA-EM REC JUDICIAL
CNPJ: 04.159.816/0001-13
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	71.706
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	273,36
VALOR COBRADO	273,36

NR.AUTENTICACAO A.13F.07E.E4F.8D7.A56

RECIBO DO PAGADOR

FARMACONN
A SAÚDE TEM PRESSA

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 - SAÍDA [1]

Nº **298612**
SÉRIE **1**
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO **3120 0604 1598 1600 0113 5500 1000 2986 1216 8414 1210**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
VENDA DE MERCADORIA		131203713719968	17/06/2020 14:33:10
CRT (Código de Regime Tributário)	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	0621130470007		04.159.816/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOCIAL				24.492.324/0001-52	17/06/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186, NULL			CENTRO	37.540-000	**17/06/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG	BRASIL	(35)3471-9818		14:33:24

FATURA

298612	819,90	0,00	819,90

DUPLICATA

001	21/07/2020	273,27	002	05/08/2020	273,27	003	20/08/2020	273,36

FORMA DE PAGAMENTO

Boleto Bancario Boleto Bancario	273,27 273,36	Boleto Bancario	273,27

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	819,90

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	60,34	**819,90**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
REDE MINEIRA DE TRANSP LTDA.	REMETENTE				05.073.645/0001-78

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		0		8,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

P0006579	**HEMODIALISADOR CAPILAR DE ALTO FLUXO 21H PCT 1 UN** Marca: NIPRO / /Lote:20B06E Validade:31/01/2023 UN:14	84212911	2/40	5102	UN	14,0000	46,6000		652,40	60,34			0,00	0,00
P0007249	**ISOLADOR DE PRESSAO PCT 1UN** Marca: GVS / /Lote:L5032868 Validade:30/03/2023 PCT:30	90189010	0/40	5102	PCT	30,0000	0,4500		13,50				0,00	0,00
P0007340	**LINHA DE SANGUE ARTERIAL SEM/CATABOLHA HEP 8I P/1UN** Marca: LIFEMED / /Lote:DIA1993303 Validade: 30/09/2021 PCT:14	90189099	0/40	5102	PCT	14,0000	5,5000		77,00				0,00	0,00
P0007341	**LINHA DE SANGUE VENOSA C/CATABOLHA PCT 01 UN** Marca: LIFEMED / /Lote:DIA1094530 Validade: 20/01/2021 PCT:14	90189099	0/40	5102	PCT	14,0000	5,5000		77,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nº Ped. Venda: 46469 - DEVOLUCOES SERAO ACEITAS SOMENTE ATE 10 DIAS APOS O RECEBIMENTO DOS PRODUTOS. | Alíquota 12% de acordo com sentença proferida nos autos do processo nº. 502872895.2016.8.13.0024 Produto isento de ICMS conf Item 107 Anexo I Dec. 43.080 Aut. Func. (MS): 1.05.120.5 / AAS (SUS): 2018006745 / Aut.Esp. (MS): 1.21.004-4 / Alvara Dest.: 107/10/2016	doc = 14

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.12077 13611.100291 69477.730001 7 83530000027336

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
DSX SECURITIZADORA S/A	296 / 94777-3	REAL		07136111-0

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
298612/003	23.125.558/0001-07	20/08/2020	R$ 273,36

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$ 0,00				

Pagador
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOC, CNPJ: 24.492.324/0001-52

Instruções	Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.12077 13611.100291 69477.730001 7 83530000027336

Local de pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
20/08/2020

Beneficiário
DSX SECURITIZADORA S/A

Agência / Código do Beneficiário
296 / 94777-3

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
18/06/2020	298612/003	DM		25/06/2020

Nosso Número
07136111-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	112	REAL		

Valor Documento
R$ 273,36

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA
APÓS VENCIMENTO COBRAR multa de 2%
PROTESTAR APOS 03 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO

(-) Descontos / Abatimentos
R$ 0,00

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOC, CNPJ: 24.492.324/0001-52
-SANTA RITA DO S / Minas Gerais
RUA CORONEL JOAQUIM NETO - CEP: 37540000

Sacador / Avalista
FARMACONN LTDA-EM REC JUDICIAL, CNPJ: 04.159.816/0001-13

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

20/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:48:31
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399485724020000006126679701040583480000053344

BENEFICIARIO:
EUROFARMA LABORATORIOS SA
NOME FANTASIA:
EUROFARMA LABORATORIOS SA
CNPJ: 61.190.096/0001-92
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	71.707
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	533,44
VALOR COBRADO	533,44

NR.AUTENTICACAO B.365.7A4.CF8.DDA.8DE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada [1]

Nº 001729938 FL1/1
SÉRIE 1

Eurofarma
Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaqui
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3520.0761.1900.9600.0869.5500.1001.7299.3817.7744.3841

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 Venda de prod. estabelecimento a não contribuinte

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
373105533115	5037662590573	61.190.096/0008-69	135200555934992 06.07.2020 15:53:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS 55100			24.492.324/0001-52	06.07.2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R CEL JOAQUIM NETO 186		CENTRO	37540-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35) 3471-1898	MG	ISENTO	

FATURA

Nro Fatura	Dt.Vcto	Valor
001729938/A	28.07.2020	533,28
001729938/B	05.08.2020	533,28
001729938/C	15.08.2020	533,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
1.600,00	192,00	0,00	0,00	1.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSP E ENTREGAS RAPIDAS L	0				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ESTRADA JOANNINE CAUMO 302	CAMPINAS			SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00001	Volume(s)			1,324 KG	1,220 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
403884 FCI	BROMETO DE ROCURONIO 50MG INJ 12FA FBD702B6-59C0-499B-BC30-9296A24D50CD QTDE: 4,000 CT LOTE: 681799A Fab: 06.2020 MED GENÉRICO CONF.LEI 9787/99	30049079	500	6.107	CT Val.	0,00 CONT.IMP. 06.2022	4 0,00%	400,0000	0,00	1.600,00	1.600,00	192,00	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	1.600,00	VALOR ICMS	192,00		

Nº Ped. Cli. : PEDIDO ROCURONIO
Nº Remessa : 201101694 - NºFatura : 0094845769 - DocNum: 0007890226

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com.br
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0002681911

doc: 24

Instruções de Impressão
- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 03399.48572 40200.000061 26679.701040 5 83480000053344
Valor: R$ 533,44

Recibo do Pagador

Eurofarma
Ampliando horizontes

Santander | **033-7** | **03399.48572 40200.000061 26679.701040 5 83480000053344**

Beneficiário			Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Eurofarma Laboratórios S.A.			**3689/4857402**	**R$**		**00000000000006266797**
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
001729938-1		**61.190.096/0001-92**	**15/08/2020**			**533,44**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado
Pagador						
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS CNPJ:24.492.324/0001-52						

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | **033-7** | **03399.48572 40200.000061 26679.701040 5 83480000053344**

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento					**15/08/2020**
Beneficiário					Agência / Cód. Beneficiário
Eurofarma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92					**3689/4857402**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
06/07/2020	**001729938-1**			**14/07/2020**	**00000000000006266797**
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento		(=) Valor documento
	R$				**533,44**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$.... 0,62 AO DIA
Não dispensar juros após o vencimento
Sujeito a protesto em 5 dias

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS CNPJ:24.492.324/0001-52
R CEL JOAQUIM NETO , 186
37540-000 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

20/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:48:31
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399485724020000006126678901047283380000053328
BENEFICIARIO:
EUROFARMA LABORATORIOS SA
NOME FANTASIA:
EUROFARMA LABORATORIOS SA
CNPJ: 61.190.096/0001-92
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	71.708
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	533,28
VALOR COBRADO	533,28

NR.AUTENTICACAO 0.132.B48.FFA.7F0.DE0

Eurofarma
Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaqui
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada [1]

Nº 001729938 FL1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3520.0761.1900.9600.0869.5500.1001.7299.3817.7744.3841

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 Venda de prod. estabelecimento a não contribuinte

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
373105533115	5037662590573	61.190.096/0008-69	135200555934992 06.07.2020 15:53:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS 55100			24.492.324/0001-52	06.07.2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R CEL JOAQUIM NETO 186		CENTRO	37540-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	(35) 3471-1898	MG	ISENTO	

FATURA

Nro Fatura	Dt.Vcto	Valor
001729938/A	28.07.2020	533,28
001729938/B	05.08.2020	533,28
001729938/C	15.08.2020	533,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
1.600,00	192,00	0,00	0,00	1.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSP E ENTREGAS RAPIDAS L	[0]				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ESTRADA JOANNINE CAUMO 302	CAMPINAS			SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00001	Volume(s)			1,324 KG	1,220 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
405884	BROMETO DE ROCURONIO 50MG INJ 12FA	30049079	500	6.107	CT	0,00	4	400,0000	0,00	1.600,00	1.600,00	192,00	0,00	12	0
FCI	F8D702B6-89C0-499B-BC30-9296A24D50CD					CONT.IMP.	0,00%								
	QTDE: 4,000 CT LOTE: 681799A Fab:	06.2020			Vai.	06.2022									
	MED GENÉRICO CONF.LEI 9787/99														
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	1.600,00	VALOR ICMS	192,00		

Nº Ped. Cli. : PEDIDO ROCURONIO
Nº Remessa : 201101694 - NºFatura : 0094845769 - DocNum: 0007890226

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com.br
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0002681911

doc: 24

Instruções de Impressão

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 03399.48572 40200.000061 26678.901047 2 83380000053328
Valor: R$ 533,28

Recibo do Pagador

Eurofarma
Ampliando horizontes

Santander | **033-7** | **03399.48572 40200.000061 26678.901047 2 83380000053328**

Beneficiário			Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Eurofarma Laboratórios S.A.			**3689/4857402**	**R$**		**00000000000006266789**
Número do documento	CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento
001729938-1	**61.190.096/0001-92**		**05/08/2020**			**533,28**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS CNPJ:24.492.324/0001-52

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | **033-7** | **03399.48572 40200.000061 26678.901047 2 83380000053328**

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Vencimento: **05/08/2020**

Beneficiário
Eurofarma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92

Agência / Cód. Beneficiário: **3689/4857402**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
06/07/2020	**001729938-1**			**14/07/2020**

Nosso número: **00000000000006266789**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	R$		

(=) Valor documento: **533,28**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$.... 0,62 AO DIA
Não dispensar juros após o vencimento
Sujeito a protesto em 5 dias

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS CNPJ:24.492.324/0001-52
R CEL JOAQUIM NETO , 186
37540-000 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

20/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:48:31
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

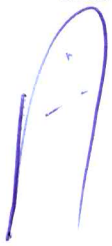
ITAU UNIBANCO S.A.

34191120771361128029169477730001883380000027327
BENEFICIARIO:
DSX SECURITIZADORA S A
NOME FANTASIA:
DSX SECURITIZADORA S A
CNPJ: 23.125.558/0001-07
SACADOR AVALISTA:
FARMACONN LTDA-EM REC JUDICIAL
CNPJ: 04.159.816/0001-13
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	71.709
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	273,27
VALOR COBRADO	273,27

==========

NR.AUTENTICACAO B.591.756.674.486.6E2



FARMACONN
A SAÚDE TEM PRESSA

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 - SAÍDA [1]

Nº 298612
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3120 0604 1598 1600 0113 5500 1000 2986 1216 8414 1210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
VENDA DE MERCADORIA		131203713719968	17/06/2020 14:33:10
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0621130470007		04.159.816/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOCIAL				24.492.324/0001-52	17/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186, NULL		CENTRO		37.540-000	17/06/2020
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG / BRASIL	(35)3471-9818			14:33:24

FATURA

298612	819,90	0,00	819,90

DUPLICATA

001	21/07/2020	273,27	002	05/08/2020	273,27	003	20/08/2020	273,36

FORMA DE PAGAMENTO

Boleto Bancario Boleto Bancario	273,27 273,36	Boleto Bancario	273,27

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	819,90

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	60,34	819,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
REDE MINEIRA DE TRANSP LTDA.	REMETENTE				05.073.645/0001-78

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		0		8,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

P0006579	HEMODIALISADOR CAPILAR DE ALTO FLUXO 21H PCT 1 UN Marca: NIPRO / /Lote:20B06E Validade:31/01/2023 UN:14	84212911	2/40	5102	UN	14,0000	46,6000		652,40	60,34			0,00		0,00
P0[illegible]9	ISOLADOR DE PRESSAO PCT 1UN Marca: GVS / /Lote:L5032868 Validade:30/03/2023 PCT:30	90189010	0/40	5102	PCT	30,0000	0,4500		13,50				0,00		0,00
P0007340	LINHA DE SANGUE ARTERIAL SEM/CATABOLHA HEP SI P/1UN Marca: LIFEMED / /Lote:DIA1993303 Validade: 30/09/2021 PCT:14	90189099	0/40	5102	PCT	14,0000	5,5000		77,00				0,00		0,00
P0007341	LINHA DE SANGUE VENOSA C/CATABOLHA PCT 01 UN Marca: LIFEMED / /Lote:DIA1094530 Validade: 20/01/2021 PCT:14	90189099	0/40	5102	PCT	14,0000	5,5000		77,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nº Ped. Venda: 46469 - DEVOLUCOES SERAO ACEITAS SOMENTE ATE 10 DIAS APOS O RECEBIMENTO DOS PRODUTOS. | Aliquota 12% de acordo com sentença proferida nos autos do processo nº. 5028728995.2016.8.13.0024 Produto isento de ICMS conf Item 107 Anexo I Dec. 43.080 Aut. Func. (MS): 1.05.120.5 / AAS (SUS): 2018006745 / Aut.Esp. (MS): 1.21.004-4 / Alvara Dest.: 107/10/2016	doc = 14

[illegible]-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú | **341-7** | **34191.12077 13611.280291 69477.730001 8 83380000027327**

Beneficiário					
DSX SECURITIZADORA S/A			Agência / Código do Beneficiário: 296 / 94777-3	Espécie: REAL	Quantidade:	Nosso número: 07136112-8
Número do documento: 298612/002	CPF / CNPJ: 23.125.558/0001-07		Data de Vencimento: 05/08/2020		Valor Documento: R$ 273,27
(-) Descontos / Abatimentos: R$ 0,00	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado
Pagador: FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOC, CNPJ: 24.492.324/0001-52					
Instruções					Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Itaú Banco Itaú | **341-7** | **34191.12077 13611.280291 69477.730001 8 83380000027327**

Local de pagamento					
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 05/08/2020
Beneficiário: DSX SECURITIZADORA S/A					Agência / Código do Beneficiário: 296 / 94777-3
Data do Documento: 18/06/2020	Nº do Documento: 298612/002	Espécie Doc.: DM	Aceite	Data Processamento: 25/06/2020	Nosso Número: 07136112-8
Uso do Banco:	Carteira: 112	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento: R$ 273,27
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário): APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA APÓS VENCIMENTO COBRAR multa de 2% PROTESTAR APOS 03 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO					(-) Descontos / Abatimentos: R$ 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOC, CNPJ: 24.492.324/0001-52 -SANTA RITA DO S / Minas Gerais RUA CORONEL JOAQUIM NETO - CEP: 37540000					
Sacador / Avalista: FARMACONN LTDA-EM REC JUDICIAL, CNPJ: 04.159.816/0001-13					

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

20/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:48:31
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

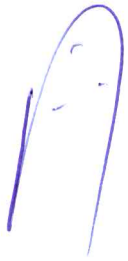
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO BRADESCO S.A.

23793474009000317152804000094005783300002514600
BENEFICIARIO:
GENESIO A MENDES CIA LTDA
NOME FANTASIA:
GENESIO A MENDES CIA LTDA
CNPJ: 82.873.068/0001-40
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST S
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	71.710
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	25.146,00
VALOR COBRADO	25.146,00

NR.AUTENTICACAO B.888.4D8.186.689.27A



GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

RUA ATALYDES MOREIRA DE SOUZA,1472 - CIVIT
SERRA - ES - 29168055
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 73996
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3220.0782.8730.6800.0654.5500.1000.0739.9619.9384.2706

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.rs.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332200036023947 07/07/2020 17:35:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
083402500		82.873.068/0006-54

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSAO
44818/7 - FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL		24.492.324/0001-52	07/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
CEL JOAQUIM NETO ,186	CENTRO	37540000	07/07/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	35034737200	MG	17:35:08

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/07/2020	25146,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25146,00	1005,84	0,00	0,00	25146,00

ALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25146,00

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST./REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
ANTONIO MARQUES DAS NEVES - EPP	0	0	PZK7918	MG	19.035.166/0001-71
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCR. ESTADUAL
RUA CABO VERDE 610 QUADRA U LT 03	CEDRAL			SP	262014762115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXAS	615729	5 322 3111 3222/INT	26,85	26,85

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0592227	ESMERON IMPORTADO 50MG C/10FRA 5ML (POS) DESC:69,63%. FABRICANTE:SCHERING PLOUG PMC:780,31 LT:T018196 VAL:30/04/2023	30049079	200	6108	CX	150	167,64	25146,00	25146,00	1005,84	4	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : BELO HORIZONTE - MG PARA CNPJ 15.598.197/0001-80 / DNG TRANSPORTES LTDA - EPP PLACA : HFW8155,HHB8828,OMB7606.PED.FORNECEDOR 0 TRANSMISSAO LUCAS.CORR-265674.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 25146 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 3.520,50RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMSCERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1176187 VISA 56/18CERTIFICADO CLIENTE AFE 0

RESERVADO AO FISCO

doc: 49

Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos
Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190
Filial: RUA ATALYDES MOREIRA DE SOUZA,1472 - CIVIT I - SERRA/ES - CEP 29168055
Internet -www.gam.com.br – email credito@gam.com.br
FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 44818/7 - RAZAO SOCIAL: FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
73996	25146,00								

* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
* O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
* No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

-- Destacar Aqui

Bradesco **237-2** *Recibo do Pagador*

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
07/07/2020	5000739961	DM	N	07/07/2020

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Vencimento: 28/07/2020
Nosso Número: 09/00031715204-6
(=) Valor do Documento: 25.146,00
(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 100,58

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

Pagador:
FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL
CEL JOAQUIM NETO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
CNPJ:24492324000152
SETOR:3111 ROT: 112
Pagador/Avalista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

-- Destacar Aqui

Bradesco **237-2** **23793.47400 90003.171528 04000.094005 7 83300002514600**

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

Vencimento: 28/07/2020

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
07/07/2020	5000739961	DM	N	07/07/2020

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Nosso Número: 09/00031715204-6
(=) Valor do Documento: 25.146,00
(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 100,58

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

Pagador
FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL
CEL JOAQUIM NETO
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI MG
CNPJ: 24492324000152
SETOR:3111 ROT: 112
Pagador/Avalista

Código da Baixa
Ficha de Compensação
Autenticação no Verso

20/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:48:31
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191120771361136029169477730001183230000027327
BENEFICIARIO:
DSX SECURITIZADORA S A
NOME FANTASIA:
DSX SECURITIZADORA S A
CNPJ: 23.125.558/0001-07
SACADOR AVALISTA:
FARMACONN LTDA-EM REC JUDICIAL
CNPJ: 04.159.816/0001-13
PAGADOR:
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	71.711
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	273,27
VALOR COBRADO	273,27

NR.AUTENTICACAO A.663.320.469.123.0B5



FARMACONN
A SAÚDE TEM PRESSA

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 - SAÍDA [1]

Nº **298612**
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO **3120 0604 1598 1600 0113 5500 1000 2986 1216 8414 1210**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA		131203713719968 17/06/2020 14:33:10
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
3 - Regime Normal	0621130470007	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOCIAL				24.492.324/0001-52	17/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186, NULL		CENTRO		37.540-000	17/06/2020
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	MG / BRASIL	(35)3471-9818			14:33:24

FATURA

298612	819,90	0,00	819,90

DUPLICATA

001	21/07/2020	273,27	002	05/08/2020	273,27	003	20/08/2020	273,36

FORMA DE PAGAMENTO

Boleto Bancario	273,27	Boleto Bancario	273,27
Boleto Bancario	273,36		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	819,90

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	60,34	819,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
REDE MINEIRA DE TRANSP LTDA.	REMETENTE				05.073.645/0001-78

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		0		8,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

P0006579	HEMODIALISADOR CAPILAR DE ALTO FLUXO 21H PCT 1 UN Marca: NIPRO / /Lote:20B06E Validade:31/01/2023 UN:14	84212911	2/40	5102	UN	14,0000	46,6000		652,40	60,34			0,00		0,00
P0007249	ISOLADOR DE PRESSAO PCT 1UN Marca: GVS / /Lote:L5032868 Validade:30/03/2023 PCT:30	90189010	0/40	5102	PCT	30,0000	0,4500		13,50				0,00		0,00
P00	LINHA DE SANGUE ARTERIAL SEM/CATABOLHA HEP 8I P/1UN Marca: LIFEMED / /Lote:DIA1993303 Validade: 30/09/2021 PCT:14	90189099	0/40	5102	PCT	14,0000	5,5000		77,00				0,00		0,00
P0007341	LINHA DE SANGUE VENOSA C/CATABOLHA PCT 01 UN Marca: LIFEMED / /Lote:DIA1094530 Validade: 20/01/2021 PCT:14	90189099	0/40	5102	PCT	14,0000	5,5000		77,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº Ped. Venda: 46469 - DEVOLUCOES SERAO ACEITAS SOMENTE ATE 10 DIAS APOS O RECEBIMENTO DOS PRODUTOS. | Alíquota 12% de acordo com sentença proferida nos autos do processo nº. 5028728952016.8.13.0024 Produto isento de ICMS conf Item 107 Anexo I Dec. 43.080 Aut. Func. (MS): 1.05.120.5 / AAS (SUS): 2018006745 / Aut.Esp. (MS): 1.21.004-4 / Alvara Dest.: 107/10/2016

RESERVADO AO FISCO

doc = 14

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú | **341-7** | **34191.12077 13611.360291 69477.730001 1 83230000027327**

Beneficiário						
DSX SECURITIZADORA S/A			Agência / Código do Beneficiário: 296 / 94777-3	Espécie: REAL	Quantidade:	Nosso número: 07136113-6
Número do documento: 298612/001	CPF / CNPJ: 23.125.558/0001-07		Data de Vencimento: 21/07/2020		Valor Documento: R$ 273,27	
(-) Descontos / Abatimentos: R$ 0,00	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador: FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOC, CNPJ: 24.492.324/0001-52						
Instruções					Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

Itaú Banco Itaú | **341-7** | **34191.12077 13611.360291 69477.730001 1 83230000027327**

Local de pagamento					
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 21/07/2020
Beneficiário: DSX SECURITIZADORA S/A					Agência / Código do Beneficiário: 296 / 94777-3
Data do Documento: 18/06/2020	Nº do Documento: 298612/001	Espécie Doc.: DM	Aceite	Data Processamento: 25/06/2020	Nosso Número: 07136113-6
Uso do Banco: -	Carteira: 112	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento: R$ 273,27
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA APÓS VENCIMENTO COBRAR multa de 2% PROTESTAR APOS 03 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO					(-) Descontos / Abatimentos: R$ 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOC, CNPJ: 24.492.324/0001-52 -SANTA RITA DO S / Minas Gerais RUA CORONEL JOAQUIM NETO - CEP: 37540000					
Sacador / Avalista FARMACONN LTDA-EM REC JUDICIAL, CNPJ: 04.159.816/0001-13					

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.31
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3104-6 - SICOOB CREDCAM
CONTA: 6.486-6

FAVORECIDO: MACIONIL DOS REIS PURAS
CPF/CNPJ: 11.969.659/0001-77
VALOR: R$ 110,00
DEBITO EM: 17/07/2020

==========

DOCUMENTO: 071712
AUTENTICACAO SISBB: 4.7D7.BF4.681.B86.E52

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



Cadastrar

RECEBEMOS DE MACIONIL DOS REIS PURAS- ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.130 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MACIONIL DOS REIS PURAS- ME

RUA JOAQUIM SALVIANO DE OLIVEIRA, 531 - - SANTA LUIZA, Campo do Meio, MG - CEP: 37165000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.130
SÉRIE: 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3120 0711 9696 5900 0177 5500 2000 0001 3016 0027 1000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE PRODUÇÃO		131203739214244 - 08/07/2020 16:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
0015998260040		11.969.659/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSITENCIA SOCIAL			24.492.324/0001-52	08/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186 -	CENTRO		37540-000	08/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Santa Rita do Sapucai		MG		17:00

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	110,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MACIONIL DOS REIS PURAS	3-Remetente Próprio				972.952.996-53
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOAQUIM SALVIANO DE OLIVEIRA, 531	Campo do Meio			MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	PACOTES			50,000	50,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
(G)	MASCARA TNT DESCARTAVEL 3 CAMADAS	63079010	0102	5102	UN	110,0000	1,0000	110,00			0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL IPI.	

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3362107070084441
21/07/2020 07:32:02

21/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:32:02
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099017600007431039379206983220000045958

BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
PAGADOR:
F S S A S-HOSP ANTONIO MOREIRA DA C
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	72.001
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	459,58
VALOR COBRADO	459,58

==========

NR.AUTENTICACAO 2.4D4.1F7.0CB.889.C1E



NF-E
Nº 6841
SÉRIE 159

White Martins Gases Industriais Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR INC

RUA BENEDITO GONCALVES 2320

CENTRO INDUSTRIAL DIVINOPOLIS UF: MG
08007099000 CEP: 35502-287

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **6841**
SÉRIE **159**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3120 0635 8204 4801 3700 5515 9000 0068 4117 9512 7614

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203718817361 22/06/2020 11:41:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIA	CNPJ
2236164492042		**35.820.448/0137-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO
f s s a shosp antonio moreira da costa		**24.492.324/0001-52**				**22/06/2020**
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO**			**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CEL JOAQUIM NETO	**186**		**CENTRO**			**22/06/2020**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**		**UF**	**CEP**		**HORA DE SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI	**3534737200**		**MG**	**37540-000**		**11:41:12**

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6841 001	**20/07/2020**	**459,58 459,58**												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
459,58	**82,72**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**388,80**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**70,78**	**0,00**	**459,58**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Oximais Comercio e Transportes Ltda	**0 - Remetente**				**08.369.114/0001-15**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA GRAZIA ERRICO 87	**POCOS DE CALDAS**			**MG**	**0010199790035**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**CILINDROS**	**WM**		**4,000**	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40154301	Oxigenio Med Carga Cil Viproxy	28044000	000	5103	UN	4.0000	97,2000	388,80	459,58			82,72		18.00	0.00

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0017863			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO.: 280/CR 28 DDL 20/07/2020 NUM PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBU616 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 0807 ROTA: 6006 VIAGEM: 52784 A mercadoria sera retirada do Armazem POCOS DE CALDAS ARMAZENS GERAIS LTDA., localizada na rua Maria Grazia Errico, n 87- Jardim Elvira Dias, Poco de Caldas - MG - CEP 37.718-104 CNPJ: 03.366.885/0001-59 Insc. Estadual 10269530096 Item: 40154301 Lote: 1031220160005 Cilindro: 017121523 023321744 030352371 030352450

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Bradesco | 237-2 | 23790.02609 90176.000074 31039.379206 9 83220000045958

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL

Vencimento: 20/07/2020

Cedente
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36

Agência/Código Cedente: 0026-4/393792-5

Data do Documento	Nº Documento	Tipo Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
24/06/2020	6841-001	DM	SEM	25/06/2020	017600007311

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor Documento
00002	000	009	R$			459,58

Instruções de responsabilidade do cedente

JUROS/MORA AO DIA: 0,15

NOTA NUMERO: 006841
CIA DE COBRANCA: 02308
MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO
APOS VENCIMENTO

Descontos / Abatimentos

Outras Deduções

Mora Multa

Outros Acrécimos

Valor Cobrado

Sacado
F S S A S-HOSP ANTONIO MOREIRA DA COSTA 24.492.324/0001-52
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186 CENTRO
37540-000 SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Sacador/Avalista

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

21/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:32:02
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099017700000870039379204283220000586314
BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
PAGADOR:
F S S A S-HOSP ANTONIO MOREIRA DA C
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	72.002
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.863,14
VALOR COBRADO	5.863,14

NR.AUTENTICACAO 8.AD2.287.581.79C.7F2



NF-E
Nº 6766
SÉRIE 94

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6766
SÉRIE 94
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Industriais Ltda

ROD GERALDO SCAVONE 2200
KM 98
JARDIM CALIFORNIA JACAREI UF: SP
08007099000 CEP: 12305-900

CHAVE DE ACESSO
3520 0635 8204 4801 0018 5509 4000 0067 6617 9519 8571

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 PROD.DO ESTABELECIMENTO EFETUADA FORA DO ESTABELECI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200509128115 22/06/2020 17:26:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
392031709117		35.820.448/0100-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO
f s s a shosp antonio moreira da costa		24.492.324/0001-52				22/06/2020
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**		**BAIRRO**		**DATA DE ENTRADA SAÍDA**
RUA CEL JOAQUIM NETO	186			CENTRO		22/06/2020
MUNICÍPIO		**FONE FAX**	**UF**	**CEP**		**HORA DE SAÍDA**
SANTA RITA DO SAPUCAI		3534737200	MG	37540-000		17:27:25

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6766		5863.14												
001	20/07/2020	5.863,14												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.863,14	703,58	0,00	0,00	0.00	4.634,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
809,80	0,00	0,00	418,36	0,00	5.863,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JSL SA	0 - Remetente				52.548.435/0222-29
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA GERALDO SCAVONE 2200	JACAREI			SP	392164211114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1093	GRANEL	WM		1.442,760	1.442,760

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40018291	Oxigenio Liquido Caminh Tanque	28044000	000	6103	M3	1093.0000	4.2406	4.634,98	5.863,14			703,58		12.00	0.00

dec. 91

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
120669			

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO.: 280/CR 28 DDL 20/07/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA804 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 1180 ROTA: 1 VIAGEM: 54433 Venda de merc. fora do estab., cont NF de Remessa nr._____Serie___ de __/__/____ nos termos do Art. 434, Dec. 45.490/2000-RICMS/SP.Emissao Autorizada pela Portaria CAT nr. 32/96, art. 34. Item: 40018291 Lote: 11SO420174008 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$ 351.79 + FCP R$ 0.00. DIFAL da UF Origem R$ 0.00.

Bradesco | 237-2 | 23790.02609 90177.000008 70039.379204 2 83220000586314

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL

Vencimento: 20/07/2020

Cedente
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36

Agência/Código Cedente: 0026-4/393792-5

Data do Documento	Nº Documento	Tipo Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/06/2020	6766-001	DM	SEM	26/06/2020	017700000705

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor Documento
00002	000	009	R$			5.863,14

Instruções de responsabilidade do cedente
JUROS/MORA AO DIA: 1,95

NOTA NUMERO: 006766
CIA DE COBRANCA: 02308
MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO
APOS VENCIMENTO

Descontos / Abatimentos

Outras Deduções

Mora Multa

Outros Acrécimos

Valor Cobrado

Sacado
F S S A S-HOSP ANTONIO MOREIRA DA COSTA 24.492.324/0001-52
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186 CENTRO
37540-000 SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Sacador/Avalista

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.32.02
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 95-8

FAVORECIDO: LABORATORIO JUCILAB LTDA
CPF/CNPJ: 01.673.780/0001-01
VALOR: R$ 1.355,49
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072005
AUTENTICACAO SISBB: 3.323.E34.E4F.751.B78



PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
51
Código de Verificação de Autenticidade
4LI9X7Y94
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2020 às 09:00:49
Chave de Acesso
11858817KNG28N7A0QMNWVJ17HY7AW7F

Para certificação da autenticidade acesse http://45.178.180.235:9030/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/07/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.673.780/0001-01		**1651**	**000017434**	LABORATORIO JUCILAB LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CORONEL JOAQUIM NETO, 32		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI-MG**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
24.492.324/0001-52	**594**		**FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
CORONEL JOAQUIM NETO, 186		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
37540-000	**SANTA RITA DO SAPUCAI - MG**	**35 34719818**	**financeiro@hamc.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados 07 exames de COVID	1.470,00	R$ 1.470,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clinicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	**3,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.470,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.470,00**	**R$ 44,10**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.470,00 x 0,65%)	COFINS (1.470,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.470,00 x 1,50%)	CSLL (1.470,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 9,56	**R$ 44,10**	**R$ 0,00**	**R$ 22,05**	**R$ 14,70**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.335,49

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO JUCILAB LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **51** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4LI9X7Y94**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

21/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:32:02
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO BRADESCO S.A.

23791875099019700000402000822904683270000070767
BENEFICIARIO:
DAGUAS
NOME FANTASIA:
DAGUAS
CNPJ: 01.956.088/0001-82
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARITENSE SAUDE ASS SOC
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	72.006
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	707,67
VALOR COBRADO	707,67

NR.AUTENTICACAO F.B06.25A.BC7.3FB.7D5



Recebemos de DAGUA TUBOS E CONEXOES LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 15/07/2020 - Dest.: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL - Valor Total: 707,67

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.010.131
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAGUA TUBOS E CONEXOES LTDA
AV. DR. DELFIM MOREIRA, 85
CENTRO - 37540 - 000
Santa Rita do Sapucai - MG Telefone: 34711992

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.010.131
SÉRIE: 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0701 9560 8800 0182 5500 1000 0101 3119 3390 0002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**131203746913237 15/07/2020 16:03:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.P.F./C.N.P.J.
5966925270054		**01.956.088/0001-82**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL	**24.492.324/0001-52**	**15/07/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CEL JOAQUIM NETO, 186	**CENTRO**	**37540 - 000**	**15/07/2020**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	**() 3473-7219**	**MG**		**15:40:59**

FATURA/DUPLICATAS

010131/001 25/07/2020 R$707,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**174,97**	**707,67**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**707,67**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
31960	CAMPAINHA SEM FIO COM CONTROLE FOXLUX	85318000	0500	5403	UN	1,00	52,00	52,00	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,27
7400	SIFAO INTELIGENTE PVC	39174090	0500	5403	UN	1,00	6,90	6,90	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,53
8202	ADESIVO PVC 175	35061090	0500	5403	UN	1,00	13,25	13,25	0,00	13,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,94
8215	VEDA ROSCA 18 X 50	39211900	0500	5403	UN	1,00	10,80	10,80	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,79
1407	LUVA LATAO 25 X 1/2	39174090	0500	5403	UN	1,00	4,10	4,10	0,00	4,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,91
1402	JOELHO 90 LATAO 25 X 1/2	39174090	0500	5403	UN	1,00	4,10	4,10	0,00	4,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,91
4958	BUCHA 10	39259090	0500	5403	CT	0,06	9,25	0,56	0,00	0,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13
4630	PARAFUSO CHIP B6 4,0 X 35	73181500	0500	5403	CT	0,06	30,00	1,80	0,00	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,61
26000	CABO FLEXIVEL 1,5	85444900	0500	5403	MT	20,00	0,69	13,80	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,34
1106	LUVA SOLDAVEL 25	39174090	0500	5403	UN	8,00	0,60	4,80	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06
1501	REGISTRO VS COM UNIAO SOLDAVEL 25	84818095	0500	5403	UN	2,00	24,80	49,60	0,00	49,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,44
1033	CAP SOLDAVEL 25	39174090	0500	5403	UN	2,00	1,40	2,80	0,00	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,62
7905	TORNEIRA JARDIM ESFERA WOG CROMADA	84818019	0500	5403	UN	1,00	35,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,77
1078	JOELHO 45 SOLDAVEL 25	39174090	0500	5403	UN	2,00	1,10	2,20	0,00	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49
3051	JOELHO 90 ESGOTO 40	39174090	0500	5403	UN	2,00	1,30	2,60	0,00	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58
26000	CABO FLEXIVEL 1,5	85444900	0500	5403	MT	15,00	0,69	10,35	0,00	10,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,25
26001	CABO FLEXIVEL 2,5	85444900	0500	5403	MT	15,00	1,09	16,35	0,00	16,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,14
4956	BUCHA 8	39259090	0500	5403	CT	0,60	4,65	2,79	0,00	2,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65
4651	PARAFUSO CHIP B8 5,0 X 50	73181500	0500	5403	CT	0,60	20,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,08
26003	CABO FLEXIVEL 4	85444900	0500	5403	MT	3,00	1,85	5,55	0,00	5,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75
6912	MANGUEIRA 300 LIBRAS 3/8	39173100	0500	5403	MT	8,00	4,30	34,40	0,00	34,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,10
6954	MANGUEIRA TRANCADA 250 1/2 - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 2.0000	39173100	0500	5403	MT	2,00	3,20	6,40	0,00	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50
26001	CABO FLEXIVEL 2,5	85444900	0500	5403	MT	4,00	1,09	4,36	0,00	4,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,37
3243	TE ESGOTO OM 100	39174090	0500	5403	UN	1,00	8,30	8,30	0,00	8,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,84
3203	BUCHA RED ESGOTO OM 100 X 75	39174090	0500	5403	UN	1,00	5,30	5,30	0,00	5,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,17
3232	LUVA ESGOTO OM 75	39174090	0500	5403	UN	1,00	3,10	3,10	0,00	3,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
3090	LUVA SP ESGOTO 75	39174090	0500	5403	UN	1,00	4,20	4,20	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94
3101	TE ESGOTO 75	39174090	0500	5403	UN	1,00	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,44
8204	DUREPOXI 100	35061090	0500	5403	UN	1,00	7,90	7,90	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75
30078	JOELHO 45 SOLDAVEL OM 25	39174090	0500	5403	UN	2,00	0,85	1,70	0,00	1,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38
1402	JOELHO 90 LATAO 25 X 1/2	39174090	0500	5403	UN	1,00	4,10	4,10	0,00	4,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,91
2024	CAP ROSCAVEL 1 1/2	39174090	0500	5403	UN	1,00	11,80	11,80	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,62
20000	CANALETA FINA FLEX TRAMONTINA	39162000	0500	5403	UN	1,00	4,80	4,80	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,15
1106	LUVA SOLDAVEL 25	39174090	0500	5403	UN	4,00	0,60	2,40	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53
1087	JOELHO 90 SOLDAVEL 25	39174090	0500	5403	UN	2,00	0,55	1,10	0,00	1,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25
1078	JOELHO 45 SOLDAVEL 25	39174090	0500	5403	UN	1,00	1,10	1,10	0,00	1,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAGUA TUBOS E CONEXOES LTDA

AV. DR. DELFIM MOREIRA, 85
CENTRO - 37540 - 000
Santa Rita do Sapucai - MG Telefone: 34711992

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.010.131
SÉRIE: 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0701 9560 8800 0182 5500 1000 0101 3119 3390 0002

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203746913237 **15/07/2020 16:03:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5966925270054

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

C.P.F./C.N.P.J.
01.956.088/0001-82

1069	FLANGE SOLDAVEL 25	39174090	0500	5403	UN	2,00	8,90	17,80	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,95
1406	LUVA LATAO 25	39174090	0500	5403	UN	1,00	4,85	4,85	0,00	4,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,07
1551	REGISTRO PLASB 25	39174090	0500	5403	UN	1,00	7,20	7,20	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,60
8615	VEDANTE BLUKIT NITRILICA	40169300	0102	5102	UN	5,00	1,35	6,75	0,00	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64
7501	BOIA CIPLA 3/4	84818019	0500	5403	UN	1,00	7,90	7,90	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75
2115	PLUG ROSCAVEL 3/4	39174090	0500	5403	UN	2,00	0,95	1,90	0,00	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,42
10752	REBITE POP 5	83082000	0102	5102	UN	10,00	0,15	1,50	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51
10003	CADEADO PADO 30	83011000	0102	5102	UN	1,00	13,50	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,25
3221	JOELHO 45 ESGOTO OM 50	39174090	0500	5403	UN	2,00	1,90	3,80	0,00	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,84
3230	LUVA ESGOTO OM 40	39174090	0500	5403	UN	1,00	0,80	0,80	0,00	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17
8056	RALO QUADRADO BRANCO 100	39174090	0500	5403	UN	1,00	8,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,78
8308	ENGATE PVC 60	39174090	0500	5403	UN	1,00	5,50	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,22
8307	ENGATE PVC 40	39173300	0500	5403	UN	1,00	4,20	4,20	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,99
2104	NIPLE ROSCAVEL 1/2	39174090	0500	5403	UN	1,00	0,95	0,95	0,00	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21
7956	GATILHO DUCHA HIGIENICA	84818019	0500	5403	UN	1,00	16,80	16,80	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,73
7657	ENGATE INOX 200	40092290	0500	5403	UN	1,00	46,00	46,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,65
2128	TE ROSCAVEL 1/2	39174090	0500	5403	UN	1,00	3,30	3,30	0,00	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,73
2104	NIPLE ROSCAVEL 1/2	39174090	0500	5403	UN	1,00	0,95	0,95	0,00	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21
2074	JOELHO 90 ROSCAVEL 1/2	39174090	0500	5403	UN	1,00	2,35	2,35	0,00	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52
1510	REGISTRO BORBOLETA RM ROSCAVEL 1/2	84818095	0500	5403	UN	1,00	12,10	12,10	0,00	12,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,57
8422	ABRACADEIRA PAREDE 1	73089090	0500	5403	UN	1,00	0,70	0,70	0,00	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10
2092	LUVA ROSCAVEL 1/2	39174090	0500	5403	UN	1,00	1,50	1,50	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33
26004	CABO FLEXIVEL 6	85444900	0500	5403	MT	6,00	2,75	16,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,19
26001	CABO FLEXIVEL 2,5	85444900	0500	5403	MT	4,00	1,09	4,36	0,00	4,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,37
6694	CONECTOR PORCELANA 10MM	85369010	0500	5403	UN	1,00	3,40	3,40	0,00	3,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
20320	CAIXA PASSAGEM BOX TRAMONTINA	39174090	0500	5403	UN	1,00	4,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,89
20321	PLACA CEGA BOX TRAMONTINA	39259090	0500	5403	UN	1,00	2,20	2,20	0,00	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52
20000	CANALETA FINA FLEX TRAMONTINA	39162000	0500	5403	UN	1,00	4,80	4,80	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,15
20004	CONEXAO FLEX TRAMONTINA	39259090	0500	5403	UN	1,00	0,55	0,55	0,00	0,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13
8003	CAIXA SIFONADA N 5 150 150 50	39174090	0500	5403	UN	1,00	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00
8044	PORTA GRELHA QUADRADO BRANCO 150	39269090	0500	5403	UN	1,00	8,80	8,80	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,14
8029	GRELHA QUADRADA BRANCA 150	39269090	0500	5403	UN	1,00	6,50	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,58
3052	JOELHO 90 ESGOTO 50	39174090	0500	5403	UN	2,00	1,80	3,60	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,80
3108	TE RED ESGOTO 100 X 50	39174090	0500	5403	UN	1,00	11,80	11,80	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,62
3091	LUVA SP ESGOTO 100	39174090	0500	5403	UN	2,00	4,90	9,80	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,17
3015	CAP ESGOTO 40	39174090	0500	5403	UN	1,00	2,20	2,20	0,00	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49
0121	TUBO ESGOTO 50	39172300	0500	5403	BR	0,50	39,00	19,50	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,33
6502	CORRUGADO TIGREFLEX 25	39172300	0500	5403	UN	50,00	1,20	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,32



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO BRADESCO AG 1875-9 C/C 8229-5 MD-5:86B4AC932EF2D98A79B4760F3312174B Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R$0,00. Correspondente a aliquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R$174,97 Fed 55,14 Est 119,83 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1; CFOP 5403 = R$685,92; CFOP 5102 = R$21,75; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

bradesco

net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Codigo: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.**

Código de Identificação DDA: **20071503176328377**

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: DAGUAS | CPF/CNPJ: 001.956.088/0001-82**

Endereço: **AV DOUTOR DELFIM MOREIRA, 85 - - CENTRO - 37540-000**
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Agência: **01875** Conta: **8229- 5**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: FUNDACAO SANTARITENSE SAUDE ASS SOCIAL | CPF/CNPJ: 024.492.324/0001-52**

Endereço: **RUA CEL JOAQUIM NETO, 186 - 37540-000**
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Dados do Boleto

Data do processamento: **15/07/2020**

Data do documento: **15/07/2020**

Data e hora da impressão: **15/07/2020 - 17:02:47**

Data do vencimento: **25/07/2020**

Data limite de pagamento: **23/09/2020**

Nosso número: **09/01/970000002-3**

Seu número: **10131**

Carteira: **9**

Espécie do documento: **DM**

CIP: **000**

Espécie moeda: **R$**

Quantidade:

Aceite: **N**

Valor do documento: **R$ 707,67**

Descontos: **R$**

Abatimentos: **R$**

Bonificação: **R$**

Juros: **R$**

Multa: **R$**

Valor à cobrar: **R$**

Dados do Sacador avalista

Sacador avalista: **Nome: Não informado**

Endereço: **Não informado**

Mensagem de Instrução

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,17

Representação Numérica

Número: **23791.87509 90197.000004 02000.822904 6 83270000070767**

SAC - Servi?o de Apoio ao Cliente: Al? Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclama?es e informa?es. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

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

21/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:32:02
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080528153067462200560001183230000090000

BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUD
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	72.007
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	900,00
VALOR COBRADO	900,00

NR.AUTENTICACAO 1.FB8.4AB.EE0.C06.C44



ASTRA FARMA COMERCIO DE M AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000090472
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0710 5719 8400 0114 5500 1000 0904 7211 0013 2900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131203749134033 17/07/2020 09:16:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078		10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL	24.492.324/0001-52	17/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO	37540-000	17/07/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	3534719818	MG		09:16:00

FATURA

001 21/07/2020 900,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
900,00	108,00	0,00	0,00	900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	4-TRANSP PROP/DEST				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,200	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006ANES 0003	FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML - GENERICO (A1) - (LOTE:AS-105/ 20 - 31/05/2022) - HIPOLABOR FARMAC EUTICA LTDA -	30049079	500	5102	CX	10,00	90,0000	900,00	900,00	108,00	0,00	12.00%	0.00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131203749134033 Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000780 / PEDIDO DE VENDA: 099101 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: / Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 121.05 (13.45%) Federal Fonte: IBPT	

COMPROVANTE ENTREGA

Título emitido para:
000780-01 - FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
CEP: 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI / MG
CNPJ: 24.492.324/0001-52
BANCO ITAU 341-7

Recebido Por: _____ Data: ____/____/____

Vencimento: 21/07/2020
Valor Título: 900,00
Nosso Número: 109/00052815-3
Número Documento: 0090472
Código Beneficiário: 0676/22005-6

>> destaque aqui <<

RECIBO DO PAGADOR

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (35)3425-0392 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

Pagador:
000780-01 - FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
CEP: 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI / MG
CNPJ: 24.492.324/0001-52

Vencimento: **21/07/2020**

Linha Digitavél: 34191.09008 05281.530674 62200.560001 1 83230000090000
Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
17/07/2020	0090472	DM	N	17/07/2020	109/00052815-3

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	900,00

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

>> destaque aqui <<

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09008 05281.530674 62200.560001 1 83230000090000

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ
Vencimento: **21/07/2020**

Beneficiário: **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14**
RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202
Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
17/07/2020	0090472	DM	N	17/07/2020	109/00052815-3

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	900,00

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

Pagador:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (000780-01)
RUA CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
CEP: 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI / MG
CNPJ: 24.492.324/0001-52

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.32.02
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 95-8

FAVORECIDO: LABORATORIO JUCILAB LTDA
CPF/CNPJ: 01.673.780/0001-01
VALOR: R$ 2.647,53
DEBITO EM: 20/07/2020

==========

DOCUMENTO: 072008
AUTENTICACAO SISBB: 7.005.DA2.189.57A.5F6

Transação efetuada com sucesso por: JC066756 DANIEL C TEIXEIRA.



PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
52

Código de Verificação de Autenticidade
KWW9WM0DU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2020 às 14:48:31

Chave de Acesso
118608530GL9XF9GEFO5K0QQINOY5QD3

Para certificação da autenticidade acesse http://45.178.180.235:9030/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		SANTA RITA DO SAPUCAI-MG	SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/07/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.673.780/0001-01		1651	000017434	LABORATORIO JUCILAB LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CORONEL JOAQUIM NETO, 32		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37540-000	SANTA RITA DO SAPUCAI-MG		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
24.492.324/0001-52	594		FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

Logradouro	Complemento	Bairro
CORONEL JOAQUIM NETO, 186		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
37540-000	SANTA RITA DO SAPUCAI - MG	35 34719818	financeiro@hamc.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	UTI - RECURSOS COVID	2.914,16	R$ 2.914,16

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	3,00%	0000040000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.914,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.914,16	R$ 87,42	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.914,16 x 0,65%)	COFINS (2.914,16 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.914,16 x 1,50%)	CSLL (2.914,16 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 18,94	R$ 87,42	R$ 0,00	R$ 43,71	R$ 29,14	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.647,53

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO JUCILAB LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **52** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KWW9WM0DU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

21/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:32:02
867208672 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/07/2020
NR. DOCUMENTO 42.100.000.015.559
VALOR TOTAL 2.815,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PABLO G M MESQUITA
AGENCIA: 0421-9 CONTA: 15.559-4
NR. DOCUMENTO 867.200.000.000.212

==========

NR.AUTENTICACAO 1.C7A.00F.D4F.591.05A



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000001 - E

Autenticidade
1QCN-QV1B

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....:17/06/2020 17:05:30
Competência (Serv.):06/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **CARDIO E NEFRO SERVIÇOS LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **37.414.475/0001-34** IM: **91979** IE: Fone: **3534218291**
Endereço.....: **RUA PROFESSOR MENDONÇA,65, CENTRO - cep: 37550128**
Município....: **Pouso Alegre** UF:
Email.....: **contharcont@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **24.492.324/0001-52** IM: IE: Fone: **34253819**
Endereço.....: **RUA CORONEL JOAQUIM NETO,186 - cep: 37540000, CENTRO**
Município....: **SANTA RITA DO SAPUCAÍ** UF:**MG**
Email.....:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - PABLO GIRARDELLI MENDONCA MESQUITA
CTI 05/2020 - R$3.000,00

Processo executado por: 177.209.199.100
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: pousoalegre.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres
Código CNAE
8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Iurgências (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	45,00	19,50	90,00	30,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3.000,00	2,0000%	60,00	3.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.815,50

21/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:32:02
867208672 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/07/2020
NR. DOCUMENTO 42.100.000.015.559
VALOR TOTAL 2.815,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PABLO G M MESQUITA
AGENCIA: 0421-9 CONTA: 15.559-4
NR. DOCUMENTO 867.200.000.000.212

==========

NR.AUTENTICACAO 8.18A.8D1.3C4.2BF.893



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000002 - E

Autenticidade
A19M-JHBY

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....:15/07/2020 16:50:44
Competência (Serv.):07/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: CARDIO E NEFRO SERVIÇOS LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 37.414.475/0001-34 IM: 91979 IE: Fone: 3534218291
Endereço.....: RUA PROFESSOR MENDONÇA,65,CENTRO -cep:37550128
Município....: Pouso Alegre UF:
Email.....: contharcont@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 24.492.324/0001-52 IM: IE: Fone:
Endereço.....: RUA R CEL JOAQUIM NETO,186 -cep:37540000, CENTRO
Município....: SANTA RITA DO SAPUCAI UF:MG
Email.....: financeiro@hamc.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - PABLO GIRARDELLI MENDONCA MESQUITA
CTI 06/2020 - R$3.000,00

Processo executado por: 177.209.199.100
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: pousoalegre.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Código CNAE
8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a

Urgências (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	45,00	19,50	90,00	30,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3.000,00	2,0000%	60,00	3.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.815,50

G3352111425142471
21/07/2020 11:47:31

EMPRESA

Emissão de comprovantes

21/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:47:29
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080529656067462200560001983380000397500

BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUD
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	72.101
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.975,00
VALOR COBRADO	3.975,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.E1C.AD4.8D8.D7D.0EE



ASTRA FARMA COMERCIO DE M AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000089737
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0710 5719 8400 0114 5500 1000 0897 3711 0022 3080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131203736470972 06/07/2020 19:19:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078		10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL	24.492.324/0001-52	06/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186	CENTRO	37540-000	06/07/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI	3534719818	MG		19:11:00

FATURA

001 05/08/2020 3.975,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.975,00	715,50	0,00	0,00	3.975,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.975,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

R' SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
E. SSO SUL MINEIRA LTA-ME	0-REMETENTE				21.131.459/0001-02

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CAPITAO NUNES, 43	POUSO ALEGRE	MG	0024394620015

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CXS			2,200	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0004	NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP 4ML - HYPONOR - (LOTE:20060819 - 30/06/2022) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA	30039099	000	5102	CX	5,00	795,0000	3.975,00	3.975,00	715,50	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203736470972
Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido.
CLIENTE: 000780 / PEDIDO DE VENDA: 098224 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: /
Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 534.64 (13.45%) Federal Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

doc=23

COMPROVANTE ENTREGA

Titulo emitido para:
000780-01 - FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
CEP: 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI / MG
CNPJ: 24.492.324/0001-52

BANCO ITAU 341-7

Recebido Por: _____ Data: ____/____/_____

Vencimento: 05/08/2020
Valor Titulo: 3.975,00
Nosso Número: 109/00052965-6
Número Documento: 0089737
Código Beneficiário: 0676/22005-6

>> destaque aqui <<

RECIBO DO PAGADOR

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (35)3425-0392 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

Pagador:
000780-01 - FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
RUA CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
CEP: 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI / MG
CNPJ: 24.492.324/0001-52

Vencimento: **05/08/2020**

Linha Digitavél: 34191.09008 05296.560674 62200.560001 9 83380000397500

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
06/07/2020	0089737	DM	N	20/07/2020	109/00052965-6

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	3.975,00

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

>> destaque aqui <<

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 05296.560674 62200.560001 9 83380000397500**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ

Vencimento: **05/08/2020**

Beneficiário **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14**
RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
06/07/2020	0089737	DM	N	20/07/2020	109/00052965-6

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	3.975,00

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

Pagador:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (000780-01)
RUA CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO
CEP: 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI / MG
CNPJ: 24.492.324/0001-52

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

21/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:47:29
867208672 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691312580101850430603234160012283250000720000

BENEFICIARIO:
RODRIGUES GOULART LTDA
NOME FANTASIA:
RODRIGUES GOULART LTDA
CNPJ: 07.608.000/0001-18
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E AS
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	72.102
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	7.200,00
VALOR COBRADO	7.200,00

NR.AUTENTICACAO B.83D.5FE.C40.8E6.176



RODRIGUES & GOULART LTDA - ME

PRACA DOUTOR FRANCISCO LESSA, 76

.

CENTRO

GUAXUPE - MG

CEP: 37800-000 FONE: 3535517650

labormed

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 37089

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3120 0707 6080 0000 0118 5500 1000 0370 8915 2273 6435

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO DE MERC ADQUIRIDA DE TERCEIROS COM ST	131203748360875 16/07/20 15:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
2873794840038		07.608.000/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSITENCIA SOCIAL	24.492.324/0001-52	16/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOAQUIM, 186	CENTRO	37540-000	16/07/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAI		MG		15:36:43

FATURA / DUPLICATA

001 23/07/2020 7200,00		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
5909	COVID-19 IGG/IGM ECO F-LINEC/40 LOTE: 202007026 VALIDADE: 11/01/2021	38220090	5500	5405	KT	2,000	3600,0000	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

doc. 76

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
documento fiscal emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional,Nao Gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI	

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
RODRIGUES & GOULART LTDA DR FRANCISCO LESSA 76 CENTRO GUAXUPÉ - MG	07.608.000/0001-18 37800-000	23/07/2020	7.200,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 24/07/2020 Juros 0,20%/dia A partir 24/07/2020 multa de 2,00%		Data de Emissão 16/07/2020	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3125/185043	
		Nosso Número 32341-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSITENCIA SOCIAL		37089
RUA JOAQUIM, 186		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município SANTA RITA DO SAPUCAÍ	UF MG	CEP 37540-000
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.31258 01018.504306 03234.160012 2 83250000720000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					23/07/2020
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
RODRIGUES & GOULART LTDA 07.608.000/0001-18					3125/185043
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
16/07/2020	37089	DM	N	16/07/2020	32341-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			7.200,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 24/07/2020 Juros 0,20%/dia A partir 24/07/2020 multa de 2,00% EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3125 SICOOB AGROCREDI					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSITENCIA SOCIAL 24.492.324/0001-52 RUA JOAQUIM, 186 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG 37540-000 Sacador / Avalista					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**