



HOSPITAL
ANTÔNIO MOREIRA
DA COSTA



Prestação de Contas

Complemento

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E
ASSISTÊNCIA SOCIAL

Convênio 03/2020

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL CNPJ: 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) 3473-7200

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

Nome da Organização: Fundação Santarritense de Saúde e Assistência Social		CNPJ: 24.492.324/0001-52	Nº do Convênio: 03/2020				
2. Execução da Receita e da Despesa							
II. Receitas		I. Saldo Anterior: R\$ 0,00					
III. Despesas (Preencher de acordo com o Item 7.2 do Plano de Trabalho)							
Discriminação	Valor	Nº	Discriminação	Unid	Quant	Valor Unitário	Valor Total
Repasso efetuado pelo Município	R\$ 237.739,15	1	Pagamento de Equipe Multidisciplinar				R\$ 189.759,75
Rendimentos de Aplicação Financeira	R\$ 49,14	2	Obras de adequação e ampliação				R\$ 0,00
Contrapartida (quando for necessário)		3	Materiais, medicações, higienização, gases e equipamentos				R\$ 44.679,94
		4	Locação e manutenção de equipamentos				R\$ 3.349,18
		5	Exames de imagem e laboratoriais				R\$ 0,00
		6	Aparelho laboratorial Eco S200				R\$ 0,00
		7	Aparelho de osmose reversa 150 L/H				R\$ 0,00
		8					
		9					
		10					
		11					
		12					
		13					
Total de Receitas (II):	R\$ 237.788,29					Total de Despesas (III):	R\$ 237.788,29
						Saldo Final (I+II-III):	R\$ 0,00
IV. Justificativas							



3. Relação de Pagamentos Efetuados (Relacionar todos os pagamentos efetuados na mesma ordem dos Extratos Bancários)						
Nº	Fornecedor	CNPJ/CNP	Documento Fiscal		Forma de Pagamento	Valor Total
			Data	Tipo	Numero	
1	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	35.820.448/0100-18	30/07/2020	NF	9421	R\$ 4.757,24
2	CLINICA SANTOS LTDA - ME	27.586.747/0001-20	30/07/2020	NF	24	R\$ 1.960,00
3	HIGIAL INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS	36.758.579/0001-01	03/08/2020	NF	282	R\$ 514,80
4	FOLHA DE PAGAMENTO 07/2020		03/08/2020			R\$ 26.773,40
5	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	10/08/2020	NF	166	R\$ 24.921,86
9	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	10/08/2020	NF	160	R\$ 5.039,74
10	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	10/08/2020	NF	164	R\$ 5.255,60
11	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	10/08/2020	NF	158	R\$ 8.784,36
11	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	10/08/2020	NF	162	R\$ 13.706,79
12	VITALTEC	08.236.462/0001-14	10/08/2020	NF	1336	R\$ 2.000,00
13	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	35.820.448/0100-18	10/08/2020	NF	6817	R\$ 4.896,73
14	PEDRAO IMOVEIS LTDA	01.417.023/0001-69	10/08/2020	NF	1168	R\$ 1.167,60
15	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	35.820.448/0137-00	10/08/2020	NF	6912	R\$ 229,79
16	ROMANO E KALLAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	37.195.016/0001-07	10/08/2020	NF	3	R\$ 91.034,50
16	COMPANHIA DE SANEAMENTO DE MINAS GERAIS	17.281.106/0001-03	10/08/2020	NF	120369967781	R\$ 44,52
17	CARDIO E NEFRO SERVIÇOS LTDA	37.414.475/0001-34	12/08/2020	NF	3	R\$ 2.815,50
18	MELO SAUDE LTDA - ME	10.540.500/0001-70	12/08/2020	NF	204	R\$ 3.754,00
19	COMPANHIA DE SANEAMENTO DE MINAS GERAIS	17.281.106/0001-03	17/08/2020	NF	120432510941	R\$ 137,06
20	FARMACONN LTDA	04.159.816/0001-13	18/08/2020	NF	299907	R\$ 515,76
21	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0001-51	18/08/2020	NF	2683843	R\$ 4.386,00
22	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A	61.190.096/0008-69	18/08/2020	NF	1741778	R\$ 2.133,12
23	FARMACONN LTDA	04.159.816/0001-13	18/08/2020	NF	299570	R\$ 1.060,44
24	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	18/08/2020	NF	1334662	R\$ 1.901,02
25	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A	61.190.096/0008-69	18/08/2020	NF	1741778	R\$ 2.133,76
26	LABORATÓRIO JUCILAB LTDA	01.673.780/0001-01	18/08/2020	NF	62	R\$ 2.257,97
27	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A	61.190.096/0008-69	18/08/2020	NF	1741778	R\$ 2.133,12
28	MELO SAUDE LTDA - ME	10.540.500/0001-70	18/08/2020	NF	205	R\$ 3.754,00
29	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	35.820.448/0100-18	18/08/2020	NF	6876	R\$ 5.519,41
30	ATTENDANCE ELETROMEDICINA LTDA EPP	01.444.396/0001-29	18/08/2020	NF	1807	R\$ 189,14
31	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66	18/08/2020	NF	30087	R\$ 1.140,00
32	RODRIGUES & GOULART LTDA - ME	07.608.000/0001-18	18/08/2020	NF	37155	R\$ 1.666,00
33	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	19/08/2020	NF	287649	R\$ 561,72
34	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	20/08/2020	NF	551691	R\$ 1.200,32



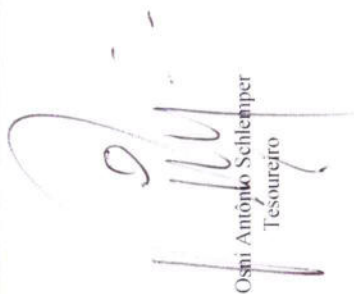
35	ASTPA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	10.571.984/0001-14	20/08/2020	NF	92516	Boleto Bancario	R\$ 6.432,00
36	CLINICA SANTOS LTDA - ME	27.586.747/0001-20	21/08/2020	NF	29	Transferência	R\$ 1.960,00
37	GENESIO A. MENDES & CIA LTDA	82.873.068/0006-54	21/08/2020	NF	76446	Boleto Bancario	R\$ 508,56
38	CLINICA SANTOS LTDA - ME	27.586.747/0001-20	26/08/2020	NF	30	Transferência	R\$ 542,46
Total das Despesas:							R\$ 237.788,29

4. Justificativas

5. Data e Assinatura:

Santa Rita do Sapucaí, 27 de agosto de 2020


Daniel Carl Teixeira
Presidente


Osmi Antônio Schlemper
Tesorero

Consultas - Extrato de conta corrente



Conta - Conta atual

Agência 8572-X

Conta 212-7 FUNDACAO S S A SOCIAL

Período de 23 / 07 / 2020 até 31 / 07 / 2020

Movimentos

DT Ano/mês	Dx movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/07/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/07/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boiêto	73.001	4.757,24 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
31/07/2020		0000	13105	144 Transferência Agendada	87.200.000.040.897	1.960,00 D	
				28/07 0872 40897-2 CLINICA SANTOS			
30/07/2020		0000	00000	855 BB RF CP Empresa ?gil	87	6.717,24 C	0,00 C
31/07/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES: ~

Operação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3382811055143671
28/08/2020 11:13:41



Cliente - Conta atual

Agência 8672-X
Conta corrente 212-7 FUNDACAO S S A SOCIAL
Período do extrato de 01 / 00 / 0000 até 31 / 07 / 2020

Lançamentos

Data	Qtd movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/07/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HIGIAL	80.301	514,80 D	
03/08/2020		0000	13105	438 TED 104 0941 024492324000152 FUNDACAO SANT	80.302	26.773,40 D	
02/08/2020		0000	00000	855 BB RF CP Empresa ?gil	87	27.288,20 C	0,00 C
10/08/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada 10/08 0872 39050-X APROMED S MEDI	550.872.000.039.050	24.921,86 D	
10/08/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada 10/08 0872 39050-X	550.872.000.039.050	5.039,74 D	
10/08/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada 10/08 0872 39050-X	550.872.000.039.050	5.255,60 D	
10/08/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada 10/08 0872 39050-X	550.872.000.039.050	8.784,36 D	
10/08/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada 10/08 0872 39050-X	550.872.000.039.050	13.706,79 D	
13/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ITAU UNIBANCO S.A.	81.001	2.000,00 D	
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO BRADESCO S.A.	81.002	4.896,73 D	
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CAIXA ECONOMICA FEDERAL	81.003	1.167,60 D	
10/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO BRADESCO S.A.	81.004	229,79 D	
10/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0676 037195016000107 ROMANO E KALL	81.005	91.034,50 D	
10/08/2020		0000	13105	361 Pgto conta ?gua CIA DE SANEAMENTO DE MG	81.006	44,52 D	
10/08/2020		0000	00000	855 BB RF CP Empresa ?gil	87	157.081,49 C	0,00 C
12/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 037414475000134 CARDIO E NEFR	81.201	2.815,50 D	
12/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0676 010540500000170 MELO SAUDE LT	81.202	3.754,00 D	
12/08/2020		0000	00000	855 BB RF CP Empresa ?gil	87	6.569,50 C	0,00 C
17/08/2020		0000	13105	361 Pgto conta ?gua CIA DE SANEAMENTO DE MG	81.701	137,06 D	
17/08/2020		0000	00000	855 BB RF CP Empresa ?gil	87	137,06 C	0,00 C
16/08/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada 18/08 3394 FARMACONN 00024492324000152	553.394.000.007.886	515,76 D	
18/08/2020		8672	99015	470 Transfer?ncia enviada 18/08 5115 CRISTALIA 00000000000259527	555.115.000.002.014	4.386,00 D	
18/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto EUROFARMA LABORATORIOS SA	81.801	2.133,12 D	
18/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MOKA FUND I FDO DE INEST EM DIREITOS C	81.802	1.060,44 D	
18/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	81.803	1.901,02 D	
18/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto EUROFARMA LABORATORIOS SA	81.804	2.133,76 D	
18/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0941 001673780000101 LABORATORIO J	81.805	2.257,97 D	



13/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.806	2.133,12 D
		EUROFARMA LABORATORIOS SA		
16/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.807	3.754,00 D
		341 0576 010540500000170 MELO SAUDE LT		
16/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.808	5.519,41 D
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		
16/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.809	189,14 D
		341 3161 001444396000129 ATTENDANCE EL		
18/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.810	1.140,00 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
18/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.811	1.666,00 D
		RODRIGUES GOULART LTDA		
18/08/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	28.789,74 C 0,00 C
19/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.901	561,72 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
19/08/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	561,72 C 0,00 C
19/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.001	1.200,32 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
19/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.002	6.432,00 D
		ASTRA FARMA C M M H LTDA		
20/08/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	7.632,32 C 0,00 C
21/08/2020	8672	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.040.897	1.960,00 D
		21/08 0872 40897-2 CLINICA SANTOS		
21/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.101	508,56 D
		GENESIO A MENDES CIA LTDA		
21/08/2020	0000	00000 855 BB RF CP Empresa ?gil	87	2.468,56 C 0,00 C
26/08/2020	0000	14049 855 BB RF CP Empresa ?gil	1.200,087	542,56 C
26/08/2020	8672	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.872.000.040.897	542,56 D 0,00 C
		26/08 0872 40897-2 CLINICA SANTOS		
28/08/2020	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

Saldo	0,00 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2020

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes

G3373106190033661
31/07/2020 07:08:34



31/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:08:32
0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

EMPRESA BRADESCO S.A.

XX

RECEBIMENTO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

ROSE FANTASTIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

F S S A S-ROSE ANTONIO MOREIRA DA C

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 73.001

DATA DE VENCIMENTO 30/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 30/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 4.757,24

VALOR COBRADO 4.757,24

NR. AUTENTICACAO 2.078.8D6.AE5.8C5.E94



RECEBIMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda
DATA RECEBIMENTO
OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

WHITE MARTINS
White Martins Gases Industriais Ltda
Nº 9421
SÉRIE 17

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 9421
SÉRIE 17
FOLHA 1 / 1

White Martins
ROD GERALDO SCAVONE
KM 98
JARDIM CALIFORNIA
JACAREI
CEP: 12305-900
UF: SP

3520 0735 8204 4801 0018 5501 7000 0094 2117 9637 3355
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

White Martins
ROD GERALDO SCAVONE
KM 98
JARDIM CALIFORNIA
JACAREI
CEP: 12305-900
UF: SP

3520 0735 8204 4801 0018 5501 7000 0094 2117 9637 3355
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

White Martins
ROD GERALDO SCAVONE
KM 98
JARDIM CALIFORNIA
JACAREI
CEP: 12305-900
UF: SP

3520 0735 8204 4801 0018 5501 7000 0094 2117 9637 3355
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

White Martins
ROD GERALDO SCAVONE
KM 98
JARDIM CALIFORNIA
JACAREI
CEP: 12305-900
UF: SP

3520 0735 8204 4801 0018 5501 7000 0094 2117 9637 3355
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

**Bradesco**

237-2

23790.02609 90188.000047 25039.379208 4 83320000475724

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL

Vencimento

30/07/2020

Cedente

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36

Agência/Código Cedente

0026-4/393792-5

Data do Documento

Nº Documento

04/07/2020

9421-001

Tipo Doc.

DM

Aceite

SEM

Data Processamento

07/07/2020

Nosso Número

018800004259

Uso do Banco

Cip

Carteira

Moeda

Quantidade

Valor

00002

000

009

R\$

Valor Documento

4.757,24

Instruções de responsabilidade do cedente

JUROS/MORA AO DIA: 1,58

Descontos / Abatimentos

Outras Deduções

Mora Multa

Outros Acréscimos

Valor Cobrado

NOTA NUMERO: 009421

CIA DE COBRANCA: 02308

MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO

APOS VENCIMENTO

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372511216562741
25/08/2020 11:26:4225/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:26:43
867208672 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDAÇÃO S S A SOCIAL
AGÊNCIA: 8672-X CONTA: 212-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/07/2020
NR. DOCUMENTO	87.200.000.040.897
VALOR TOTAL	1.960,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA SANTOS LTDA	
AGÊNCIA: 0872-9	CONTA: 40.897-2
NR. DOCUMENTO	867.200.000.000.212

=====

NR. AUTENTICACAO	F.823.AF5.482.396.52B
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.



PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24Código de Verificação de Autenticidade
FNIHF3CEXData e Hora de Emissão da NFS-e
21/07/2020 às 15:46:56Chave de Acesso
1186597S99SU1PIPNSWFNXLRLJO1YAAQ4Para 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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SANTA RITA DO SAPUCAÍ-MG	Local da Prestação SANTA RITA DO SAPUCAÍ-MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 21/07/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.586.747/0001-20	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 7170	Cadastro 000049057	Nome/Razão Social CLINICA SANTOS LTDA - ME
Logradouro Rua DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 534	CEP 37540-000	Cidade SANTA RITA DO SAPUCAÍ-MG	Telefone 35999680354	Complemento
				Bairro FERNANDES
				E-mail laercio.villela@gmail.com



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 24.492.324/0001-52	RG/Inscrição Estadual 594	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Logradouro CORONEL JOAQUIM NETO, 186	CEP/Cod. Postal 37540-000	Cidade/País SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG	Complemento
			Bairro CENTRO
			Telefone 35 34719818
			E-mail financeiro@hamc.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	FISIOTERAPIA CTI 06/2020	2000.0	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.08

Construção Civil

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650004	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00	Total do ISS R\$ 40,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.960,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA SANTOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 24 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FNIHF3CEX.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes

G3360407020080251
04/08/2020 07:14:54



04/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:14:53
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

2379244201902060000310000976505183360000051480

BENEFICIARIO:

HIGIAL

NOME FANTASIA:

HIGIAL

CNPJ: 36.758.579/0001-01

PAGADOR:

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A

CNPJ: 24.492.324/0001-52

=====

NR. DOCUMENTO	80.301
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	514,80
VALOR COBRADO	514,80

=====

NR. AUTENTICACAO C.B46.6EE.1F9.943.CF7

RECEBEMOS DE HIGIAL INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 514,80 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL - R CEL JOAQUIM NETO, 186 CENTRO Santa Rita do Sapucaí-MG

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

569 NF-e 282 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIGIAL INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS
AVENIDA SILVIO JOSE DA CRUZ, 340
PITANGUEIRAS - 37480-000
Lambari - MG Fone: (35) 3271-6345

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 282
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0736 7585 7900 0101 5500 1000 0002 8219 0719 7535
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203747109369 - 15/07/2020 17:43:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.700.214/0078 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 36.758.579/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL CNPJ / CPF 24.492.324/0001-52 DATA DA EMISSÃO 15/07/2020

ENDEREÇO R CEL JOAQUIM NETO, 186 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 37540-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 15/07/2020

MUNICÍPIO Santa Rita do Sapucaí UF MG FONE / FAX (35) 3271-6345 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:42:04

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/07/2020
V. R\$ 514,80

CÓDIGO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	514,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	514,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 (KG) PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRD0001G	ALCOOL GEL HIGIAL 5000ML/5L	22072019	0102	5101	UN	12	42,90	514,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<i>da 83</i>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatário: vendas@higial.com
Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO



bradesco

net empresa

Dados do Banco Destinatário

Banco: Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.
Código de 20072406340125520
Identificação DDA:

Dados do Beneficiário

Beneficiário: Nome: HIGIAL | CPF/CNPJ: 036.758.579/0001-01
Endereço: AV DR JOSE NICOLAU MILEO, 1240 - - VILA CAMPOS - 37480-000
LAMBARI - MG
Agência: 02442
Conta: 9765- 9

Dados do Pagador

Pagador: Nome: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS. | CPF/CNPJ: 024.492.324/0001-52
Endereço: PC CORONEL DEMETRIO 10 - CENTRO 37410-001
TRES CORACOES - MG

Dados do Boleto

Data do processamento: 24/07/2020
Data do documento: 24/07/2020
Data e hora da impressão: 24/07/2020 - 08:09:31
Data do vencimento: 03/08/2020
Data limite de pagamento: 02/10/2020
Nosso número: 09/02/060000010-5
Seu número: 308
Carteira: 9
Espécie do documento: DM
CIP: 000
Espécie moeda: R\$
Quantidade:
Aceite: N
Valor do documento: R\$ 514,80
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 ^^

Representação Numérica

Número: 23792.44201 90206.000003 10000.976505 1 83360000051480

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Atendimento 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.





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372511216562741
25/08/2020 11:29:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.29.04
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\$ 26.773,40

DEBITO EM: 03/08/2020

=====

DOCUMENTO: 080302

AUTENTICACAO SISBB: 9.781.F61.399.9AA.9A3

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.



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\$ 26.773,40
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Nome da Folha de Pagamento:	FOLHA DE PAGAMENTO 07/20
Mês/Ano:	08/2020
Data de Débito:	03/08/2020

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	3.199,64	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	1.630,20	Liquidado
ENIO MARCIO DE SOUZA	004.152.486-12	0941/0009873280591	1.575,93	Liquidado
HELIO GOULART PAIVA	000.241.706-58	0941/0009905544777	2.259,35	Liquidado
JEAN CARLOS FARIA	148.371.726-79	0941/0009096805467	1.389,92	Liquidado
KATIA REGINA DE MAGALHAES	081.179.126-27	0941/0009848027713	1.446,97	Liquidado
LETICIA ALVES DA MOTA	081.397.206-07	0941/0009881617168	3.233,95	Liquidado
PATRICK TOMASSONI BORGES	121.311.526-47	0941/0009096848034	1.767,27	Liquidado
RENATA DANIELLE DE PAULA DI	066.910.046-39	0941/0009934725733	2.371,99	Liquidado
VIRGILIO AUGUSTO GOMES	015.160.416-90	0941/0009847902130	2.051,35	Liquidado

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



10/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:04:56
867208672 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

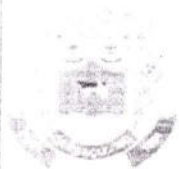
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

DATA DA TRANSFERENCIA 10/08/2020
NR. DOCUMENTO 550.872.000.039.050
VALOR TOTAL 24.921,86

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO E.53E.8F2.88F.6B9.C67



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

Número da Nota
20200000000166
Emissão
06/08/2020 16:04:52
Código de Verificação
691A-4A05

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. Renzo Mangili Palma
Plantão PAM 07/2020 - R\$ 26.555,00

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
26.555,00	0,00	172,61	796,65	0,00	398,33
CSLL	Base de Cálculo	Aliquota	Desc. Incondicionado	Desc. Condicionado	Outras Retenções
265,55	26.555,00	3,00	0,00	0,00	0,00
0,00	IPI	IOF	CIDE	ISS Retido	Valor Líquido NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.921,86
Exatidão do ISS					Valor do ISS
Exatidão Suspensa por Processo Adm.					796,65

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\$ 1.765,91 = ISS: R\$ 796,65(3,00 %) + PIS: R\$ 172,61 + COFINS: R\$ 796,65 + INSS: R\$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.





10/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:04:57
867208612 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 10/08/2020
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 3.07C.2EC.D99.682.FB5



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

Número da Nota
202000000000160
Emissão
06/08/2020 15:31:03
Código de Verificação
E1AD-9FF4



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. Jane Bacil Abreu Barbosa Leal
Plantão PAM 07/2020 - 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
CSL	Base de Cálculo	Aliquota	Desc. Incondicionado	Desc. Condicionado	Outras Retenções
53,70	5.370,00	3,00	0,00	0,00	0,00
	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.





10/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:04:57
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	10/08/2020
NR. DOCUMENTO	550.872.000.039.050
VALOR TOTAL	5.255,60

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	D.1D5.2B4.56A.629.315
------------------	-----------------------



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

Número da Nota
20200000000164
Emissão
06/08/2020 15:37:42
Código de Verificação
DD90-3214



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 07/2020 - R\$ 5.600,00

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
5.600,00	0,00	36,40	168,00	0,00	84,00
CSLL	Base de Cálculo	Aliquota	Desc. Incondicionado	Desc. Condicionado	Outras Retenções
56,00	5.600,00	3,00	0,00	0,00	0,00
0,00	IPI	IOF	CIDE	ISS Retido	Valor Líquido NFS-e
	0,00	0,00	0,00	0,00	5.255,60
Exigibilidade do ISS					Valor do ISS
07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.					168,00

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\$ 372,40 = ISS: R\$ 168,00(3,00 %) + PIS: R\$ 36,40 + COFINS: R\$ 168,00 + INSS: R\$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372511216562741
25/08/2020 11:30:2910/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:04:57
867208672 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: FUNDAÇÃO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/08/2020

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. AUTENTICAÇÃO 5.DF4.935.954.53D.1F1

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.



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

Número da Nota
202000000000158

Emissão
06/08/2020 15:27:16

Código de Verificação
ACB0-E3B5



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 07/2020 - 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	Aliquota	Desc. Incondicionado	Desc. Condicionado	Outras Retenções
93,60	9.360,00	3,00	0,00	0,00	0,00
0,00	IPI	IOF	CIDE	ISS Retido	Valor Líquido NFS-e
	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.





10/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:04:57
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 10/08/2020
NR. DOCUMENTO 550.872.000.039.050
VALOR TOTAL 13.706,79

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO C.21C.726.F29.365.5C6



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

Número da Nota
202000000000162

Emissão
06/08/2020 15:34:51

Código de Verificação
3A09-2519



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

Dr. João Pedro Monteiro
Plantão PAM 07/2020 - R\$ 14.605,00

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
14.605,00	0,00	94,93	438,15	0,00	219,08
CSLL	Base de Cálculo	Aliquota	Desc. Incondicionado	Desc. Condicionado	Outras Retenções
146,05	14.605,00	3,00	0,00	0,00	0,00
0,00	IPI	IOF	CIDE	ISS Retido	Valor Líquido NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.706,79
Exigibilidade do ISS					Valor do ISS
07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.					438,15

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\$ 971,23 = ISS: R\$ 438,15(3,00 %) + PIS: R\$ 94,93 + COFINS: R\$ 438,15 + INSS: R\$ 0,00

- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.





Emissão de comprovantes

G3371107100118721

11/08/2020 07:22:23



11/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:22:22
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090090018574067703944360001483430000200000

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	81.001
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

NP.AUTENTICACAO A.5F6.9E2.CEF.54C.A41



Venda **1336**

(19) 3255-2510



VITALTEC

MARCILIO ANIBAL, 155, 155 - PARQUE DOS COCAIS - Valinhos -
SP - CEP: 13273-184

financeiro@vitaltecmed.com.br

VITALTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 08236462000114 IE: 708081335110

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

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\$)
001	04/07/20	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.

341-7

Recibo do Pagador

Vencimento	10/08/2020	Agência/Código do Beneficiário	0670/39443-6	Número do Documento	39516401	Nosso Número	109/00001857-4
Valor do Documento	2.000,00	(-) Descontos		(+) 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

Saque em vigor

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



341-7

34191.09008 00185.740677 03944.360001 4 83430000200000

Pagável em qualquer correspondente bancário.					Vencimento		10/08/2020
VITALTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA					08.236.462/0001-14		Agência/Código do Beneficiário
MARCILIO ANIBAL, 155, 155 - PARQUE DOS COCAIS - 13273-184 Valinhos-SP							0670/39443-6
Data de Vencimento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	109/00001857-4	
24/07/2020	39516401	DM	N	24/07/2020			
Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	2.000,00		
109	R\$						
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 1336 - Parcela 1 de 1					(-) Desconto		
					(-) Outras Deduções/Abatimento		
					(+) Mora/Multa/Juros		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
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							

Saque em vigor

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





11/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:22:22
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790026099019800002990039379202183430000489673

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	81.002
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.896,73
VALOR COBRADO	4.896,73

=====

NR. AUTENTICACAO 7.F2C.99B.670.196.FC4



237-2

23790.02609 90198.000029 90039.379202 1 83430000489673

Local de Pagamento							Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL							10/08/2020
Cedente							Agência/Código Cedente
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36							0026-4/393792-5
Data do Documento		Nº Documento		Tipo Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/07/2020		6817-001		DM	SEM	17/07/2020	019800002902
Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor		Valor Documento
00002	000	009	R\$				4.896,73
Instruções de responsabilidade do cedente							Descontos / Abatimentos
JUROS/MORA AO DIA: 1,63							Outras Deduções
NOTA NUMERO: 006817							Mora Multa
CIA DE COBRANCA: 02308							Outros Acréscimos
MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO							Valor Cobrado
APOS VENCIMENTO							

Sarado

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





11/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:22:22
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497768017600010004000023763683583410000116760

BENEFICIARIO:

FEDRAO IMOVEIS LTDA

NOME FANTASIA:

FEDRAO IMOVEIS LTDA

CNPJ: 01.417.023/0001-69

PAGADOR:

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUD

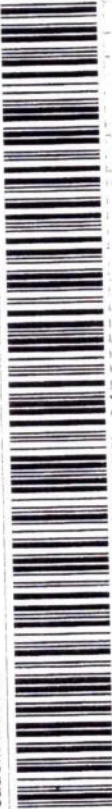
CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	81.003
DATA DE VENCIMENTO	08/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.167,60
VALOR COBRADO	1.167,60

RF.AUTENTICACAO 7.92C.72F.A19.C70.16F



CAIXA 104-0 10497.70801 76000.10040 00023.763683 5 83410000116760

Local de Pagamento		Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE		08/08/2020	
Beneficiário Pedrao Imoveis		Agência / Código Beneficiário	
Av. Frederico de Paula Cunha, 229, Centro, Santa R do Sapucaí/MG, 37540000		0941 / 770807-6	
Data do Documento	08/06/2020	Nosso Número	14000000000237636-4
Carteira	3591587510062/2	(=) Valor do Documento	1.167,60
CR	R\$	(-) Desconto / Abatimento	
Quantidade	DM	(-) Outras deduções	
Valor	X	(+) Mora / Multa / Juros	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		(+) Outros acréscimos	
MULTA DE R\$ 110,00 APÓS O VENCIMENTO.		(=) Valor Cobrado	
JUROS DE R\$ 0,33 AO DIA.		CPF / CNPJ do Pagador	24.492.324/0001-52
IPTU 2020 PARCELA 1/5 (R\$ 67,60) (Já incluído no total do boleto)		Código de Baixa	140000000002376364
Pagador Fundacao Santarritense De Saud		Autenticação Mecânica	
Rua Comendador Custodio Ribeiro, 345 - Casa Centro		Ficha de Compensação	
Santa Rita Do SMG 37.540-000			
Sacador/Avalista:			
			
Fundacao Santarritense De			
24.492.324/0001-52			
Recibo do Sacado			
Autenticar no Verso			



11/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:22:22
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790026099019800002991039379200483430000022979

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	81.004
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	229,79
VALOR COBRADO	229,79

=====

NR.AUTENTICACAO B.E97.5B7.EA9.55C.A1A



237-2

23790.02609 90198.000029 91039.379200 4 83430000022979

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL

Vencimento

10/08/2020

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

16/07/2020

6912-001

DM

SEM

17/07/2020

019800002910

Uso do Banco

Cip

Carteira

Moeda

Quantidade

Valor

Valor Documento

00002

000

009

R\$

229,79

Instruções de responsabilidade do cedente

JURQS/MORA AO DIA: 0,08

Descontos / Abatimentos

Outras Deduções

Mora Multa

Outros Acréscimos

Valor Cobrado

NOTA NUMERO: 006912

CIA DE COBRANCA: 02308

MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO

APOS VENCIMENTO

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
11/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.22.22
0672X08672 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 0672-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\$ 91.034,50
DEBITO EM: 10/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081005
AUTENTICACAO SISBB: 4.19F.44F.EA8.C47.553



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - 0000000003 - E
Autenticidade
NJ2G-7I2Z

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:10/08/2020 11:27:09

Competência (Serv.):08/2020



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: MG 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

E-mail.....: financeiro@hamc.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão UTI 07/2020 - R\$93.000,00

Preservação UTI 07/2020 - R\$4.000,00

Serviço 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 (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	1.455,00	630,50	2.910,00	970,00	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	97.000,00	2,0000%	1.940,00	97.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 91.034,50



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.22.22
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL

AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

Convenio CIA DE SANEAMENTO DE MG
Codigo de Barras 82690000000-9 44520019100-2
12036996778-7 13159600512-7
Data do pagamento 10/08/2020
Valor em Dinheiro 44,52
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 44,52

DOCUMENTO: 081006

AUTENTICACAO SISBB: 6.A9C.7AF.68A.12E.8B0

**NOTA FISCAL / FATURA DE SERVIÇOS**

Companhia de Saneamento de Minas Gerais
Rua Mar de Espanha, 525 - Santo Antônio - BH - MG / CEP: 30.330-900
CNPJ: 17.281.106/0001-03 Insc. Estadual: 062.000.139.0014
www.copasa.com.br - Agência Virtual www.arsae.mg.gov.br - Agência Reguladora



10/08/2020

AGÊNCIA
SAIS
PRÓXIMA

AV JOAO DE CAMARGO 284
INATEL
De 08:00 as 16:00

Fale com a
COPASA **115**

FUNDACAO STA RITENSE SAU ASS SOCIAL
R COMENDADOR CUSTODIO RIBEIRO
CENTRO

345
SANTA RITA DO SAPUCAI

MG CEP: 37540-000

Pág.: 01/01

REFERÊNCIA DA FATURA				IDENTIFICADOR USUÁRIO		MATRÍCULA	
001.20.36996778-1	Data de Emissão 10/08/2020	Data de Apresentação 10/08/2020	Mês 07/2020	0 020 246 817 4		0 010 062 666 1	
HIDROMETRO		LEITURA		CONSUMO FATURADO		PRÓXIMA	
Atual		Anterior		m3		LEITURA	
Y208 0602525		6		1		27/07/2020	
25/06/2020		26/05/2020		Litros 1.000		QUANTIDADE DE UNIDADES ATENDIDAS	
				Dias de consumo: 30		Serviço Social Residencial Comercial Industrial Pública	
						Água	
						Esgoto	

HISTÓRICO DE CONSUMO						TARIFA					
						CÁLCULO RESIDENCIAL					
Volume Faturado Litros	Dias entre medições	Medida diária Litros	Faixa de consumo em 1.000 Litros	Consumo da faixa em 1.000 Litros	Unidades Atendidas	Volume Total	R\$ / Mil Litros Água	Valor Água R\$	R\$/Mil Litros Esgoto	Valor Esgoto R\$	Sub Total R\$
33	33	150	FIXA	--	1	--	--	17,49	--	17,01	34,50
150	150	150	0 A 5	1,00000	1	1,00	1,34000	1,34	1,32000	1,32	2,66
34	34	150									
34	34	150									
SOMA						1,00		18,83		18,33	37,16
						VOLUME RATEADO					
						m ³					

CONSUMO MÉDIO

m³ litros
2 2.000

SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO

33 LITROS DE ÁGUA

Água Esgoto
0,62 0,61

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/LANÇAMENTOS	
ABASTECIMENTO DE ÁGUA	18,83
ESGOTO DINÂMICO COM COLETA E TRATAMENTO - EDT	18,33
RELIGACAO TAMP.	7,36

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PIS/COFINS - VALOR: R\$ 2,45

POUPE TEMPO. DÉBITO AUTOMÁTICO.
MELHOR PARA VOCE. CONSULTE SEU BANCO.

INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA
(Lei nº 2.914 - Mins. da Saúde - Dec. nº 5440)

Ponto: 05/2020		Número de Amostras				
Cloro	Coliformes	Cor	Escherichia	Fluoreto	Turbidez	
mg/L	1000		Coli	(*)		
Munho	48	48	10	48	0	48
Araba	57	57	42	57	27	49
Pera Pádua	0	0	0	0	0	0
Centro Juazeiro	57	57	42	57	27	49

Significado dos parâmetros: Acesso: www.copasa.com.br

PAGANDO ATÉ O VENCIMENTO VOCE EVITA:
Cobrança, multa de 2%, juros de mora e atualização monetária,
e suspensão do serviço de abastecimento de água e esgoto.

VENCIMENTO

14/07/2020

TOTAL A PAGAR

*****R\$44,52

INFORMAÇÕES GERAIS

FAT. CONSUMO MÉDIO -
HIDROMETRO TROCADO/MANUTENÇÃO
USO ARTIFICIAL DE ÁGUA, CONFORME RESOLUÇÃO 40 ARSAE-MG.

BAIXE O APP COPASA DIGITAL NO SEU CELULAR

EM CASO DE ORDEM DE PAGAMENTO, MENCIONAR O NÚMERO DESSA FATURA

2ª via emitida em: 10/08/2020

COB. DÉBITO AUTOMÁTICO	NÚMERO DA FATURA	MÊS/REF.	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0 010 062 666 1	001.20.36996778-1	07/2020	14/07/2020	*****R\$44,52

82690000000-9 44520019100-2 12036996778-7 13159600512-7

(AUTENTICAR NO VERSO)





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321307270203471
13/08/2020 07:45:08



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.06
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: 7.185.176-3

FAVORECIDO: CARDIO E NEFRO SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.414.475/0001-34
VALOR: R\$ 2.815,50
DEBITO EM: 12/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081201
AUTENTICACAO SISBB: E.AAC.4FF.5A7.CA2.D0E



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Série
0000000003 - E
Autenticidade
U2KP-T9CG

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão12/08/2020 11:36:13
Competência (Serv.):08/2020



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 MENDONÇA MESQUITA
GTI 07/2020 - 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

Impostos (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	SUBEMPREGADA	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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372511216562741
25/08/2020 11:32:33SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.32.33
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: 81.334-8

FAVORECIDO: MELO SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 10.540.500/0001-70

VALOR: R\$ 3.754,00

DEBITO EM: 12/08/2020

DOCUMENTO: 081202

AUTENTICACAO SISBB: 5.3E9.032.FBE.053.C33



Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - 0000000204 - E

Autenticidade
FTEE-I2GC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão12/08/2020 14:39:00

Competência (Serv.):08/2020



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

E-mail.....financeiro@hamc.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Atendimento de Melo

Diagnóstico CTI 07/2020 - R\$4.000,00

Processo executado por: 177.159.194.173
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	SUBEMPREGADA	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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372511216562741
25/08/2020 11:34:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.05
8672X08672 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CIA DE SANEAMENTO DE MG
Codigo de Barras	82620000001-4 37060019100-8
	12043251094-5 13159600512-7
Data do pagamento	17/08/2020
Valor em Dinheiro	137,06
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	137,06

DOCUMENTO: 081701
AUTENTICACAO SISBB: 8.1CB.05B.C6D.60D.40D

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.

COPASA**NOTA FISCAL / FATURA DE SERVIÇOS**

Companhia de Saneamento de Minas Gerais

Rua Mar de Espanha, 525 - Santo Antônio - Belo Horizonte - MG - CEP: 30.330-900

CNPJ: 17.281.106/0001-03 - Inscrição Estadual: 062.000139.00-14

AGÊNCIA: AV JOAO DE CAMARGO 284

MAIS

PRÓXIMA

INATEL

De 08:00 às 16:00

UNSL/GRPC 751 315955551

02 01 07 140 Pag: 1/1

Fale com a

COPASA

115

FUNDAÇÃO STA RITENSE SAU ASS SOCIAL
R COMENDADOR CUSTODIO RIBEIRO, 345
CENTRO
SANTA RITA DO SAPUCAÍ

37.540.000
MG

REFERÊNCIA DA FATURA					MATRÍCULA	
Número	Data de Emissão	Data de Apresentação	Mês de Referência	Grupo		
001 20 43251094-1	07/07/2020	07/07/2020	08/2020	751	0 010 062 666 1	
QUANTIDADE DE UNIDADES ATENDIDAS					IDENTIFICADOR USUÁRIO	
SERVIÇO	Social	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	
Água	1					0 020 246 817 4
Esgoto	1					
HIDRÔMETRO	PERÍODO	CONSUMO/LEITURA	PROXIMA LEITURA	CONSUMO FATURADO		
1204 0602525	Atual 27/07/2020 20	Anterior 25/06/2020 6	25/08/2020	Dias 32	m³ 14	Litros 14000
HISTÓRICO DE CONSUMO				CONSUMO MÉDIO		
	Volume Faturado Litros	Dias entre medições	Media Diária Litros	m³	litros	
Agô/2020	14.000	32	437	1		
Jul/2020	1.000	30	33			
Abr/2020	3.000	20	150			
Mar/2020	2.000	28	71			
Fev/2020						
Jan/2020						
Dez/2019						
Nov/2019	1.000	30	34			
Out/2019	1.000	30	33			
Set/2019						
Ago/2019						
Jul/2019						
TARIFA						
CÁLCULO RESIDENCIAL						
Faixa de consumo em 1.000 litros	Consumo da faixa em 1.000 litros	Unidades Atendidas	Volume Total	R\$/M³ Litros Água	Valor Água R\$	Sub Total R\$
F A 5	---	1	---	---	17,46	34,50
C A 5	5,00000	1	5,00	1,24000	6,70	13,30
C A 10	5,00000	1	5,00	3,40300	17,02	33,61
C A 15	4,00000	1	4,00	0,33500	27,74	54,77
SOMA	14,00000		14,00		68,92	136,18

SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO

437 litros de água

Água

R\$ 2,15

Esgoto

R\$ 2,10

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

ABASTECIMENTO DE ÁGUA 68,94
ESGOTO DINÂMICO COM COLETA E TRATAMENTO - EDT 67,23
Multa P/ATRASSO /MES 07/2020 FAT: 00120369967781 0,89

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: FIC/COFIN - VALOR: R\$ 6,99

FOUPE TEMPO. DÉBITO AUTOMÁTICO. MELHOR PARA VOCE, CONSULTE SEU BANCO.

VENCIMENTO

15/08/2020

TOTAL A PAGAR

*****R\$137,06

AVISO DE CONTAS VENCIDAS: NÚMERO 0112043251094-1

MES/ANO	VALOR	VENCIMENTO	MES/ANO	VALOR	VENCIMENTO	MES/ANO	VALOR	VENCIMENTO
07/2020	44,52	14/07/2020						

ATE 20/07/2020 NAO AGUARDAR PAGAMENTO DO(US) DEVIDO DEBITO(US). EVITE O CORTE. REGULARIZE PAGAMENTO. DESCONSIDERE, CASO JA TENHA SIDO PAGO.

INFORMAÇÕES GERAIS

USO TÍPICO DE ÁGUA, CONFORME RESOLUÇÃO 46 ARCAE-MG

BAIXE O APP COPASA DIGITAL NO SEU CELULAR

INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA (Portaria de Consolidação nº 5 - Anexo XX do MS - Decreto nº 5440)

Período: 06/2020	Número de Amostras					
	Cloro	Coliformes Totais	Cor	Escherichia coli	Fluoreto(*)	Turbidez
Mínimo	57	57	49	54	42	49
Análises	0	0	0	0	0	0
Fora Padrões	57	57	49	54	42	49

Observações: *Não obrigatório

Significado dos parâmetros: vide verso

Em caso de ordem de pagamento, mencionar o número desta fatura

(A-identificar no verso)



18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:47:09
0002 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	18/08/2020
NR. DOCUMENTO	553.394.000.007.886
VALOR TOTAL	515,76

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FARMACONN LTDA
AGENCIA: 3394-4 CONTA: 7.886-7
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212
=====

IDENTIFICADOR 1:	24.492.324.000.152
------------------	--------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	C.280.810.BD2.4A6.8D2
------------------	-----------------------



FARMACONN LTDA

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

DANTE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 299907
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3120 0804 1598 1600 0113 5500 1000 2999 07 12 7780 9750

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



PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131203782657122 13/08/2020 17:45:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

(Código de Natureza Tributária)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0621130470007

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ/CPF
04.159.816/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOCIAL

CNPJ/CPF
24.492.324/0001-52

DATA DE EMISSÃO
13/08/2020

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

13/08/2020

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

17:46:46

ENDEREÇO
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186, NULL

MUNICÍPIO

SANTARITA DO SAPUCAÍ

UF

PAIS

MG BRASIL

FONE/FAX
(35)3471-9818

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA		VALOR ORIGINAL		DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
NÚMERO FATURA		515,76		0,00		515,76	
299907							
DUPLICATA		VALOR		NÚMERO		VALOR	
NÚMERO		10/09/2020		515,76			
001							
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR		FORMA PAGAMENTO		VALOR	
FORMA PAGAMENTO		515,76					
Boleto Bancário							
		VALOR TROCO					

LÍQUIDO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
E DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		515,76	
VALOR DO FRETE		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		36,78	
VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

REDE MINEIRA DE TRANSP LTDA.

RUA REIS DE ALMEIDA 51 MINASLANDIA

REMETENTE

MUNICÍPIO
BELO HORIZONTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

05.073.645/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621919190057

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

47,870

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS		NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO													
P0010109	CPHD BASICO BICARBONATO SODIO 8,4% CX 4FR 5LT Marca: SALBEGO / Equivalente a 8 FR. Valor unit. R\$ 10,200000 / Lote 016624 Validade: 13/05/2021 CX 2	30049099	0/40	5102	CX	2,0000	40,8000		81,60				0,00	0,00
P0006579	HEMODIALISADOR CAPILAR DE ALTO FLUXO 21H PCT 1 UN Marca: NIPRO / Lote 20D09C Validade: 31/03/2023 UN 8	84212911	2/40	5102	UN	8,0000	49,7000		397,60	36,78			0,00	0,00
P00067249	ISOLADOR DE PRESSAO PCT 1UN Marca: GVS / Lote LS033303 Validade: 26/04/2023 PCT 27	90189010	0/40	5102	PCT	27,0000	0,4800		12,96				0,00	0,00
P0007340	LINHA DE SANGUE ARTERIAL SEM/CATABOLHA HEP 81 P/1UN Marca: LIFEMED / Lote DIA1993810 Validade: 30/10/2021 PCT 2	90189099	0/40	5102	PCT	2,0000	5,9000		11,80				0,00	0,00
P0007341	LINHA DE SANGUE VENOSA C/CATABOLHA PCT 01 UN Marca: LIFEMED / Lote DIA1094425 Validade: 31/12/2021 PCT 2	90189099	0/40	5102	PCT	2,0000	5,9000		11,80				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº Ped. Venda: 47681 - DEVOLUCOES SERAO ACEITAS SOMENTE ATÉ 10 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DOS PRODUTOS - 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: 43



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372511216562741
25/08/2020 11:39:1318/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:47:09
867208672 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL

AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2020

NR. DOCUMENTO 555.115.000.002.014

VALOR TOTAL 4.386,00

***** 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 8.E3B.264.661.9FA.DB9

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

RUA ITAPURA LINDA S/N KM 14
JARDIM - SP - CEP 13974-900
(19) 38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 2683843

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3520 0744 7346 7100 0151 5501 0002 6838 4313 9882 4095

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

135200635507501 28/07/2020 15:20:41

FLS.

607

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

2287707350058

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASS SOCIAL (25952 - 0000001N)

CNPJ / CPF

24.492.324/0001-52

DATA DA EMISSÃO

28/07/2020

ENDEREÇO

RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37540-000

DATA DA ENTRDA/SAÍDA

28/07/2020

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAÍ

FONE / FAX

0153534711333

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
2683843/01	25/08/2020	1.461,85	2683843/02	08/09/2020	1.461,85	2683843/03	22/09/2020	1.462,30

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			
4.386,00		526,32		0,00		0,00		4.658,68			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		272,68		0,00		0,00		4.386,00	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA MARIO ERBOLATO 684

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,400

PESO LÍQUIDO

3,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. 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\$: 589,92 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26078 - Valor do desconto: R\$ 272,68. Lote: 20060937 - Qtd: 17,0000	3004.90.79	000	6107	cx	17,0000	274,0400	4.658,68	4.386,00	526,32	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 0000001N - Rep: 14110 - Prod: Lista Positiva: 4.386,00 - Desconto Incondicional: 272,68 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R\$: 589,92 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078 Transp. Redespa TRANSPORTADOR A BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ: 57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL: 244.295.071.113 - BOLETO DISPONÍVEL NO DD A BARBARENSE LTDA OU INSTR. DEPOS. Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD IDENT.: NR. CNPJ (SEM PON A do seu banco) OU INSTR. DEPOS. Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 00002014-1 COD IDENT.: 025952-7. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layou@oficr0527-carta.001 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 263,16 | Valor ICMS Partilha UR F emitente: 0,00

doc- 111



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351907420458374
19/08/2020 07:52:26



19/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:52:26
RECEBEMOS 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDAÇÃO S S A SOCIAL
AGÊNCIA: 8672-X CONTA: 212-7

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03359485724020000006138436601041883520000213312

BENEFICIÁRIO:

EUPHARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUPHARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS

CNPJ: 24.492.324/0001-52

=====

NR. DOCUMENTO	81.801
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.133,12
VALOR COBRADO	2.133,12

=====

NR.AUTENTICACAO B.3EC.A9B.0FE.DA7.3FC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0038

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

certaos, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Eurofarma**

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
 Rod Pres. Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
 Itapevi - SP - CEP 06696-000
 Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6 - 07 Venda de prod. estabelecimento a não contribuinte

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica1 - Saída
2 - Entrada

1

Nº 001741778 FL1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3520.0761.1900.9600.0869.5500.1001.7417.7813.4735.9407

DADOS DA NF-E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135200644592923 30.07.2020 15:18:27



INSCRIÇÃO ESTADUAL 373105533115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 5037662590573	CNPJ 61.190.096/0008-69	DATA DA EMISSÃO 30.07.2020
DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ/CPF 24.492.324/0001-52
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS 55100			DATA DA ENTRADA / SAÍDA
ENDEREÇO R CEL JOAQUIM NETO 186		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 37540-000
MUNICÍPIO SANTA RITA DO SAPUCAÍ	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA

FATURA	Nº Fatura	Dt. Vcto	Valor
001741778/A	001741778/B	19.08.2020	2.133,12
001741778/C	001741778/D	29.08.2020	2.133,12
		08.09.2020	2.133,76

CÁLCULO DO IMPOSTO				VALOR TOTAL DO PRODUTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	6.400,00
6.400,00	768,00	0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	6.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES		FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06.321.409/0007-81
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSP E ENTREGAS RAPIDAS L		MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO ESTRADA JOANNINE CAUMO 302		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 5,296 KG	PESO LÍQUIDO 4,880 KG	
QUANTIDADE 00002	ESPECIE Volume(s)	MARCA				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIBUT.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
405884 FCI	BROMETO DE ROCURONIO 50MG INJ 12FA F80702B6-89C0-499B-BC30-9296A24D50CD OTDE: 16.000 CT LOTE: 683150A Fab: MED GENÉRICO CONF LEI 9787/99	30049079	500	6.107	CT	0,00 CONT.IMP. 06.2022	18 0,00%	400,0000	0,00	6.400,00	6.400,00	768,00	0,00
TOTAL LISTA	Lista Positiva	06.2020			Val.	BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	6.400,00	VALOR ICMS	768,00

Nº Ped. Cli.: PEDIDO ROCURONIO
 Nº Remessa: 201129083 - NºFatura: 0094875891 - DocNum: 0007921610

Cálculo ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUN. CIPAL				

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.contas@eurofarma.com.br ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0002883676	doc= 110



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 38436.601041 8 83520000213312
Valor: R\$ 2.133,12

Recibo do Pagador



[033-7] 03399.48572 40200.000061 38436.601041 8 83520000213312	
Eurofarma Laboratórios S.A.	
CPF/CNPJ	Agência/Cód. Beneficiário
61.190.096/0001-92	3689/4857402
Vencimento	Quantidade
19/08/2020	2.133,12
Valor documento	
2.133,12	
(-) Desconto / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS CNPJ:24.492.324/0001-52	
Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada



[033-7] 03399.48572 40200.000061 38436.601041 8 83520000213312	
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	
Vencimento	
19/08/2020	
Agência / Cód. Beneficiário	
3689/4857402	
Eurofarma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92	
Nosso número	
00000000000006384366	
Data process.	
18/08/2020	
Valor Documento	
2.133,12	
(-) Desconto / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	
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	
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



Corte na linha pontilhada



18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:52:26
367208072 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

33796546679621300000402000158002183600000106044

BENEFICIARIO:

MOPA FUND I FDO DE INEST EM DIREITO

NOME FANTASIA:

MOPA FUND I FDO DE INEST EM DIREITO

CNPJ: 12.400.426/0001-11

SACADOR AVALISTA:

FARMACON LTDA EM RECUP JUD

CNPJ: 04.159.816/0001-13

PAGADOR:

FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	81.802
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.060,44
VALOR COBRADO	1.060,44

NR. AUTENTICACAO 0.50C.505.FD8.1D0.B7B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: Agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



FARMACONN LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 299570

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3120 0704 1598 1600 0113 5500 1000 299570 1362 7397

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



PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131203765952415 30/07/2020 17:51:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0621130470007

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ/CPF
04.159.816/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOCIAL

ENDEREÇO

RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186, NULL

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAI

UF

PAIS

MG BRASIL

FONE/FAX

(35)3471-9818

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
30/07/2020

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
30/07/2020

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
17:51:40

FATURA		VALOR ORIGINAL		DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
NÚMERO FATURA		1.060,44		0,00		1.060,44	
299570							
DIPLICAÇÃO		VALOR		NÚMERO		VENCIMENTO	
NÚMERO		VALOR		NÚMERO		VENCIMENTO	
001		1.060,44				27/08/2020	
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR		FORMA PAGAMENTO		VALOR	
FORMA PAGAMENTO		1.060,44					
Boleto Bancário				VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		1.060,44	
VALOR DO ICMS		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.060,44	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VLR APROX DOS TRIBUTOS			
0,00		0,00		0,00		64,36			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

REDE MINEIRA DE TRANSP LTDA.

ENDEREÇO

RUA REIS DE ALMEIDA 51 MINASLANDIA

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

QUANTIDADE

6 VOLUME(S)

PRETE POR CONTA

REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

05.073.645/0001-78

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621919190057

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

122,870

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
P0010058	CPHD ACID SALB. C/GLIC (1:44) K 2,0 CA 3,0 CX 4 FR 6,2LT Marca: SALBEGO / Equivalente a 12 FR. Valor unit. R\$ 12,140000 / Lote 016610 Validade: 07/05/2021 CX: 3	30049099	0/40	5102	CX	3,0000	48,5600		145,68				0,00	0,00
P0010109	CPHD BASICO BICARBONATO SODIO 8,4% CX 4FR 5LT Marca: SALBEGO / Equivalente a 4 FR. Valor unit. R\$ 10,200000 / Lote 016626 Validade: 13/05/2021 CX: 1	30049099	0/40	5102	CX	1,0000	40,8000		40,80				0,00	0,00
P0006579	HEMODIALISADOR CAPILAR DE ALTO FLUXO 21H PCT 1 UN Marca: NIPRO / Lote 20C30D Validade: 28/02/2023 UN: 14	84212911	2/40	5102	UN	14,0000	49,7000		695,80	64,36			0,00	0,00
P0007249	ISOLADOR DE PRESSAO PCT 1UN Marca: GVS / Lote L5032868 Validade: 30/03/2023 PCT: 27	90189010	0/40	5102	PCT	27,0000	0,4800		12,96				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 47365 - DEVOLUCOES SERAO ACEITAS SOMENTE ATE 10 DIAS APOS O RECEBIMENTO DOS PRODUTOS - 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: 113



Bradesco | 237-2 |

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco					27/08/2020	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
MOKA FUND I - FUNDO DE INVEST. - CNPJ/CPF:12.400.426/0001-11					6546 / 00015806	
Data Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
30/07/2020		299570		DM	N	18/08/2020
Nosso Número		021300000029				
Carteira		Espécie	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor documento
09		R\$				1.060,44
Instruções				Valor Desconto		(-) Descontos / Abatimentos
PROTESTAR 5 DIAS DO VENCIMENTO, SE NAO PAGO APOS O VENCIMENTO JUROS DE 3,53 AO DIA e MULTA DE 21,21 COBRANCA BANCARIA BANCO BRADESCO (237)				0,00		(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor
Pagador						
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOC - CNPJ/CPF: 24.492.324/0001-52						
RUA CORONEL JOAQUIM NETO 186 NULL						
CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCAI						
CEP: 37540-000 - MG						
Sacador/Avalista						
FARMACONN LTDA "EM RECUP JUD" - CNPJ/CPF: 04.159.816/0001-13						

Bradesco

237-2

23796.54607 90213.000004 02000.158002 1 83600000106044

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco					27/08/2020	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
MOKA FUND I - FUNDO DE INVEST. - CNPJ/CPF:12.400.426/0001-11					6546 / 00015806	
Data Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
30/07/2020		299570		DM	N	18/08/2020
Nosso Número		021300000029				
Carteira		Espécie	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor documento
09		R\$				1.060,44
Instruções				Valor Desconto		(-) Descontos / Abatimentos
PROTESTAR 5 DIAS DO VENCIMENTO, SE NAO PAGO APOS O VENCIMENTO JUROS DE 3,53 AO DIA e MULTA DE 21,21 COBRANCA BANCARIA BANCO BRADESCO (237)				0,00		(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor
Pagador						
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIST SOC - CNPJ/CPF: 24.492.324/0001-52						
RUA CORONEL JOAQUIM NETO 186 NULL						
CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCAI						
CEP: 37540-000 - MG						
Sacador/Avalista						
FARMACONN LTDA "EM RECUP JUD" - CNPJ/CPF: 04.159.816/0001-13						



Autenticação Mecânica



00000000000000000000 - BANCO DO BRASIL - 07:52:26
0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

30190000090171153600100835333170683530000190102

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 81.803
NOSSE NUMERO 17115360000835333
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2020
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO 1.901,02
VALOR COBRADO 1.901,02

MP.AUTENTICACAO B.5E5.B1E.72A.392.998

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente

RioclarensenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
R. LUIZ DE MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
SANTANA - SP
CEP 13072-074 - (035225800)**DANTE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1334662 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3520 0867 7291 7800 0491 5500 1001 3346 6215 6500-5264

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

135200697275752 13/08/2020 22:17:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
0629965800285CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND SANTARIQUEUCE S ASSIS SOC 316/2007

ENDEREÇO

RUA CORONEL JOAQUIM NETO 186

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAÍ

FONE / FAX

3534719818

UF

MG

CNPJ / CPF

24.492.324/0001-52

DATA DA EMISSÃO

13/08/2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/08/2020

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLOCATA	FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR
1334662/1	20/08/2020	1.901,02							

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
	1.901,02	228,12	0,00	0,00	1.901,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.901,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL	0 - Por conta do emitente				86.392.529/0001-13
SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MINAS GERAIS 256	VARGINHA			MG	7077389580047
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00001	1,776	1,776

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CODIGO	DESCRÇÃO PRODUTO / SERVIÇO											
028080	NOREPINEFRINA 8MG. HEMITARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 20071060 Q: 200,0000 F: 20/07/20 V: 31/07/2022	30039099	000	6108	AP	200,00	9,5051	1.901,02	1.901,02	228,12	0,00	12,00 0,00

CALCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO OC 574707 DATA ENTREGA: 14/08/2020 Pedido: 1694524 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1694524
*** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail
boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade 23/01/2021 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3117 Nome Fantasia: FUND SANTARIQUEUCE S ASSIS SOC 316/2007)

doc-46

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
20/08/2020	5119-5 / 006406-8	R\$	
(-) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.901,02			
VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360000835333	1334662/01	
SACADO			
FUND SANTARIQUEUCE S ASSIS SOC 316/2007			
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
20/08/2020	5119-5 / 006406-8	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.901,02	17115360000835333		
SACADO			
FUND SANTARIQUEUCE S ASSIS SOC 316/2007			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA



BANCO DO BRASIL

001-9 | 00190.00009 01711.536001 00835.333170 6 83530000190102

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						20/08/2020
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
13/08/2020	1334662/01	DM	N	13/08/2020		17115360000835333
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
17-019	R\$				1.901,02	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 38,02)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/08/20						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						
SACADO						
FUND SANTARIQUEUCE S ASSIS SOC 316/2007 - CNPJ 24.492.324/0001-52						
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186						
SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG - CEP: 37540-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO						

SACADOR / AVALISTA



BANCO DO BRASIL

001-9 | 00190.00009 01711.536001 00835.333170 6 83530000190102

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						20/08/2020
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
13/08/2020	1334662/01	DM	N	13/08/2020		17115360000835333
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
17-019	R\$				1.901,02	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 38,02)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/08/20						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						
SACADO						
FUND SANTARIQUEUCE S ASSIS SOC 316/2007 - CNPJ 24.492.324/0001-52						
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186						
SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG - CEP: 37540-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO						

SACADOR / AVALISTA





18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:52:26
0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

01109485724020000006138438201048383720000213376

PREFICIARIO:

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

NP. DOCUMENTO 81.804

DATA DE VENCIMENTO 08/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.133,76

VALOR COBRADO 2.133,76

NP.AUTENTICACAO F.400.25A.177.9DF.529

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Omnibus, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Afandimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 6088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres. Castelo Branco Km 35,6 - Itapevi
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada ☒
Nº 001741778 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3520.0761.1900.9600.0869.5500.1001.7417.7813.4735.9107

NATUREZA DA OPERAÇÃO
0 - Venda a crédito - estabelecimento a não contribuinte

DADOS DA NF-e

VERIFICAÇÃO ESTADUAL 373105533115
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 5037662590573
CNPJ 61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135200644592923 30.07.2020 15:18:27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS 55100
CNPJ/CPF 24.492.324/0001-52
DATA DA EMISSÃO 30.07.2020
ENDEREÇO
R CEL JOAQUIM NETO 186
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 37540-000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO SANTA RITA DO SAPUCAÍ
FONE/FAX (35) 3471-1898
UF MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
HORA DA SAÍDA

FATURA

Nº Fatura	Dt. Vcto	Valor
001741778/A	19.08.2020	2.133,12
001741778/B	20.08.2020	2.133,12
001741778/C	08.09.2020	2.133,76

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
6.400,00	768,00	0,00	0,00	6.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 6.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSP E ENTREGAS RAPIDAS L
FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO ☒
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF 06.321.409/0007-81
ENDEREÇO
ESTRADA JOANNINE CAUMO 302
MUNICÍPIO CAMPINAS
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 00002
ESPÉCIE Volume(s)
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 5,296 KG
PESO LÍQUIDO 4,880 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIBUT.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	PLA. 2
405854 FCI	BROMETO DE ROCURONIO 50MG INJ 12FA F8D702B8-89C0-499B-8C30-9296A24D50CD QTDE: 18.000 CT LOTE: 683150A Fab: MED GENÉRICO CONF. LEI 9787/99	30049079	500	6.107	CT	0,00 CONT.IMP. 06.2022	18 0,00%	400,0000	0,00	6.400,00	6.400,00	768,00	0,00	12	3
TOTAL LISTA	Lista Positiva	06.2020			Val.	BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	6.400,00	VALOR ICMS 768,00			

Nº Ped. Cli.: PEDIDO ROCURONIO
Nº Remessa: 201129083 - Nº Fatura: 0094875891 - DocNum: 0007921610

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.contas@eurofarma.com.br
ZVN3 - Venda a Crédito - 0002883676

doc: 110



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 38438.201048 3 83720000213376
Valor: R\$ 2.133,76

Recibo do Pagador



[033-7] 03399.48572 40200.000061 38438.201048 3 83720000213376	
Eurofarma Laboratórios S.A.	
CPF/CNPJ	Agência/Cód. Beneficiário
61.190.096/0001-92	3689/4857402
Vencimento	Quantidade
08/09/2020	2.133,76
Valor documento	
2.133,76	
(-) Desconto / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+/-) Mora / Multa	
(+/-) Outros acréscimos	
(-) Valor cobrado	
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS CNPJ:24.492.324/0001-52	
Autenticação mecânica	

Recibo da Loja Pontilhada

[033-7] 03399.48572 40200.000061 38438.201048 3 83720000213376	
Vencimento	
08/09/2020	
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	
Agência / Cód. Beneficiário	
3689/4857402	
Eurofarma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92	
Nosso número	
00000000000006384382	
Data de documento	Nº documento
30/07/2020	001741778-1
Espécie doc.	Aceite
18/08/2020	
Valor Documento	(=) Valor documento
2.133,76	
(-) Desconto / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+/-) Mora / Multa	
(+/-) Outros acréscimos	
(-) Valor cobrado	
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	
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	

Recibo do Avalista



Recibo da Loja Pontilhada



SISBB - SISTEMA DE INFORMACÇES BANCO DO BRASIL
24/04/2020 - AUTOCATENDIMENTO - 07.52.26
047208672 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: 0841-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI

CONTA: 95-8

FAVORECIDO: LABORATORIO JUCILAB LTDA

CNPJ/CNPJ: 01.673.780/0001-01

VALOR: R\$ 2.257,97

DEBITO EM: 18/08/2020

DOCUMENTO: 081805

AUTENTICACAO SISBB: 3.C2E.33F.773.0A8.3F6



15/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:52:26
487108672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

64399485724020000006138437401045783620000213312

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

FUND SANTARITENSE DE SAUDE E ASSIS

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 81.806

DATA DE VENCIMENTO 29/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.133,12

VALOR COBRADO 2.133,12

NR.AUTENTICACAO C.B5C.CE0.47B.12E.B66

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



 Eurofarma Ampliando horizontes		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica													
Eurofarma Laboratórios S.A. Rod. Pres. Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí Itapevi - SP - CEP 06696-000 Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993		1 - Saída 2 - Entrada 1 Nº 001741778 FL1/1 SÉRIE 1		CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3520.0761.1900.9600.0869.5500.1001.7417.7813.4735.9107											
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6.107 Venda de prod. estabelecimento a não contribuinte		DADOS DA NF-e													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373105533115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 5037662590573	CNPJ 61.190.096/0008-69	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135200644592923 30.07.2020 15:18:27												
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME - RAZÃO SOCIAL FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS 55100			CNPJ/CPF 24.492.324/0001-52	DATA DA EMISSÃO 30.07.2020											
ENDEREÇO R CEL JOAQUIM NETO 186			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 37540-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA										
MUNICÍPIO SANTA RITA DO SAPUCAÍ	FONE/FAX (35) 3471-1898	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA										
FATURA															
Nº Fatura 001741778/A	Dt. Vcto 19.08.2020	Valor 2.133,12													
001741778/B	29.08.2020	2.133,12													
001741778/C	08.09.2020	2.133,78													
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.400,00		VALOR DO ICMS 768,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00										
VALOR TOTAL DO PRODUTO 6.400,00		VALOR TOTAL DA NOTA 6.400,00													
TRANSPORTADOR/VOLUMES															
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSP E ENTREGAS RAPIDAS L		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP										
ENDEREÇO ESTRADA JOANNINE CAUMO 302		MUNICÍPIO CAMPINAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL												
QUANTIDADE 00002	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,296 KG	PESO LÍQUIDO 4,880 KG										
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIBUT.	CFOP	UNID.	PMG	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VAL. ICMS	PL. Q. P.
405984 FCI	BROMETO DE ROCURONIO 50MG INJ 12FA F8D70298-99C0-4896-BC30-9296A24D50CD QTD: 16.000 CT LOTE: 883150A Fab: MED GENÉRICO CONF. LEI 9787/96	30049079	500	6.107	CT	0,00 CONT.IMP. 06.2022	16 0,00%	400.0000	0,00	6.400,00	6.400,00	768,00	0,00	12	0
TOTAL LISTA		Lista Positiva		BASE ICMS ST:		0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	6.400,00	VALOR ICMS	768,00			

Nº Ped. Cli.: PEDIDO ROCURONIO
Nº Remessa: 201129083 - NºFatura: 0094875891 - DocNum: 0007921610

Cálculo ISSQN

INSCRIÇÃO MUN. CIPAL	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 - 0002883676

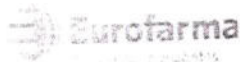
doc: 110



- 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 38437.401045 7 83620000213312
Valor: R\$ 2.133,12

Recibo do Pagador



[033-7] 03399.48572 40200.000061 38437.401045 7 83620000213312	
Eurofarma Laboratórios S.A.	
Agência/Cód. Beneficiário	3689/4857402
Espécie	R\$
Quantidade	
Nosso número	00000000000006384374
Valor documento	2.133,12
CPF/CNPJ	61.190.096/0001-92
Vencimento	29/08/2020
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado	
Pagador: FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIS CNPJ:24.492.324/0001-52	
Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

[033-7] 03399.48572 40200.000061 38437.401045 7 83620000213312	
Vencimento 29/08/2020	
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	
Agência / Cód. Beneficiário 3689/4857402	
Eurofarma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92	
Nosso número 00000000000006384374	
Data do documento 30/07/2020	Nº documento 001741778-1
Espécie doc. R\$	Aceite
Data process. 18/08/2020	Valor Documento (=) Valor documento 2.133,12
(-) Desconto / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$.... 2,49 AO DIA	
Não dispensar juros após o vencimento	
Sujeito a protesto em 5 dias	
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	
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



Corte na linha pontilhada



SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.26
8672208672 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
EMETENTE : 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: 18/08/2020

DOCUMENTO: 081807
AUTENTICACAO SISBB: B.54F.340.A43.C0E.7C0



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - 0000000205
Autenticidade
HOB2-WWVH

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



17/08/2020 10:53:42

08/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MELO SAUDE LTDA - ME
Nome Fantasia: MELO SAUDE
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

Fone:

CNPJ: 24.492.324/0001-52 IM: IE:
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

Dr. José Renato de Melo
Delegado CTI 08/2020 - R\$ 4000,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: pousoalegre.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,
ambulatorios e congêneres

Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

RENTA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	60,00	26,00	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

SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	4.000,00	2,0000%	80,00	4.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.754,00



18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:52:26
867266672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099021700001862039379201983580000551941

RENEFICIARIO:

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: 34.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 81.808
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2020
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO 5.519,41
VALOR COBRADO 5.519,41

NR.AUTENTICACAO 1.234.802.FE0.390.5CF

Central de Atendimento BB

1004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0330 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

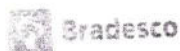
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



237-2

23790.02609 90217.000018 62039.379201 9 83580000551941

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL

Vencimento

25/08/2020

Cedente

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36

Agência/Código Cedente

0026-4/393792-5

Data do Documento N° Documento

31/07/2020 6876-001

Tipo Doc.

DM

Acelte

SEM

Data Processamento

05/08/2020

Nosso Número

021700001628

Use do Banco Cip Carteira

00002 000 009

Moeda

R\$

Quantidade

Valor

Valor Documento

5.519,41

Instruções de responsabilidade do cedente

JUROS/MORA AO DIA: 1,84

Descontos / Abatimentos

Outras Deduções

Mora Multa

Outros Acréscimos

Valor Cobrado

NOTA NUMERO: 006876

CIA DE COBRANCA: 02308

MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO

APOS VENCIMENTO

Sacado

F S S A S-HOSP ANTONIO MOREIRA DA COSTA

RUA CEL JOAQUIM NETO, 186

37540-000 SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

24.492.324/0001-52

CENTRO

Sacador/Avalista

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.26
4410098672 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\$ 189,14
DEBITO EM: 18/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081809
AUTENTICACAO SISBB: 8.3D9.882.482.70E.5AC

ATTENDANCE ELETROMEDICINA LTDA-EPP

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICACHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3120.0801.4443.9600.0129.5500.1000.0018.0713.5188.0248PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203773892365 06/08/2020 10:48:32

ENDEREÇO: RUA CASTELO DE
SINTRA, 910 LJ 09 E
BAIRRO: CASTELO
MUNICÍPIO: Belo Horizonte - MG
CEP: 31330-200
FONE: (31)3419-1300

0-ENTRADA
1-SAÍDA
Nº: 1.807
SÉRIE: 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5403 VENDA DE MERCADORIA - SUBST. TRIBUT.INSCRIÇÃO ESTADUAL
0621978940040

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DADOS DA NF-e

CNPJ
01.444.396/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
99410097-FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIALCNPJ/CPF
24.492.324/0001-52DATA DA EMISSÃO
06/08/2020ENDEREÇO
R CEL JOAQUIM NETO, 186BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
37540-000DATA DA ENTRADA/SAÍDA
06/08/2020MUNICÍPIO
SANTA RITA DO SAPUCAÍFONE/FAX
(35) 98401-9899UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

NATUREZA
NF 1807 1/1
VENCIMENTO
27/08/2020
VALOR
189,14

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	148,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
41,00	0,00	0,00	0,00	189,14

TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
ANASBEL LTDA. CORREIOS ACCI - VITORIAFRETE POR CONTA
1-Destinatário/Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
MGCNPJ/CPF
07.835.969/0001-21ENDEREÇO
RUA PADRE EUSTAQUIO, 2936 LOJA B PADRE EUSTÁQUIOMUNICÍPIO
Belo HorizonteUF
MGINSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTOQUANTIDADE
1,00000

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2,00PESO LÍQUIDO
2,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOME/SH	QTD/CSQ	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
PP10-5	Cartucho filtrante em PP expandido 10" X Ø2,5" (sím. "1 altura") Porosidade 5µm Valor aproximado de tributos: 11,21	84219999	2500	5403	UN	3,00	9,48000	28,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CTO10-CC-B	Filtro de Canhão Ativo em bloco - Retém 75% do cloreto 9 3/4" x 2,5" 5 mallas Valor aproximado de tributos: 33,42	84219999	0500	5403	UN	3,00	39,90000	119,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO
FISCAL DE ICMS E IPI
CRC-1575-99410097-2020-07-29
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO (TAU)(341) - AGENCIA 3161 - CC 052781-8
PÉDIDO DE TETO POR PRECISO Roberto Pivoto Machado - compras@nismo.org.br
em quinta-feira, 6 de agosto de 2020 08:55
PASTREABILIDADE: COD 200003001874-REF3513809062020, COD PP10-5-REF1044210118
Forma de pagamento: 21 DIAS
Val. Aprox dos Tributos R\$ 44,63 - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



19/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:52:26
447208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

0010000090313677300300032035172483520000114000
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A
CNPJ: 34.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 81.810
DOC. NUMERO 31367730000032035
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 19/08/2020
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO 1.140,00
VALOR COBRADO 1.140,00

NH.AUTENTICACAO 1.4AE.63C.702.454.547

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

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

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

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

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.030.087
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0300 8741 0824 7191
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200605895865 - 20/07/2020 15:44:01

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
797409146110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
ENDEREÇO
R CEL JOAQUIM NETO, 186
MUNICÍPIO
SANTA RITA DO SAPUCAÍ
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
37540-000
UF
MG
FONE / FAX
3534719818
INSCRIÇÃO ESTADUAL
3534719818
DATA DA EMISSÃO
20/07/2020
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
20/07/2020
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:18:00

FATURA / DUPLICATA
Num
001
Vale
19/08/2020
Valor
R\$ 1.140,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
BASE CÁLC ICMS		1.140,00	136,80	0,00	0,00	0,00	1.140,00
VALOR DO FRETE		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00
VALOR DO SEGURO		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00
DESCONTO		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00
OUTRAS DESPESAS		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00
VALOR TOTAL IPI		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00
VALOR IMPORTAÇÃO		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00
TOTAL DA NOTA		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CÓDIGO ANTT
0-Remetente
PLACA DO VEÍCULO
0-Remetente
UF
MG
CNPJ / CPF
28.287.523/0001-80
ENDEREÇO
RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085
MUNICÍPIO
ARAXÁ
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0030131730070
QUANTIDADE
1
ESPECIE
Volumes
MARCA
0-Remetente
NUMERAÇÃO
0-Remetente
PESO BRUTO
1,295
PESO LÍQUIDO
1,29

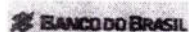
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33874	BLAUBIMAX 20% C/10 FR 50ML S/ EQUIPO/BLAU HOSP Lote 19D29H162A Qtd: 1 Val: 30/04/2022	30021590	000	6108	CX	1	1.140,0000	1.140,00	1.140,00	136,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Int. Contribuinte: Orc 10822269 Fichas 1/1 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1660 e 1661 hospitalar@medicamental.com.br
AEE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AEE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AEE: 1.18507-0- AEE: 1.18508-3
Int. Fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 47,88 Estadual: R\$ 0,00 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\$ 68,40
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 = 77



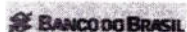
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP
Cep:14093-500 - RIBEIRAO PRETO-SP
Fone:(16)3505-4900



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 20/07/2020	Vencimento 19/08/2020
Pagador: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (9536) R CEL JOAQUIM NETO,186 - CENTRO 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI-MG	Número Documento: 30087-01	Nosso Número: 31367730000032035	Valor do Documento 1.140,00

Autenticação Mecânica



001-0

00190.00009 03136.773003 00032.035172 4 83520000114000

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 19/08/2020
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.288/0001-66					Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 20/07/2020	No. do documento 30087-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/07/2020	Nosso Número 31367730000032035-3
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.140,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 5,70 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





18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:52:26
0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75091312580101850430603227630011783560000166600

RECEBENTARIO:

PODEIGUES GOULART LTDA

NOME FANTASIA:

PODEIGUES GOULART LTDA

CNPJ: 07.608.000/0001-18

PAGADOR:

FUNDACAO SANTARETENSE DE SUDE E AS

CNPJ: 24.492.324/0001-52

=====

IMP. DOCUMENTO	81.811
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.666,00
VALOR COBRADO	1.666,00

=====

NPLAUTENTICACAO E.478.1D9.603.D44.E84

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PRACA DOUTOR FRANCISCO LESSA, 76

DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 37155
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3120 0707 6080 0000 0118 5500 1000 0371 5519 2640 1400

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

131203758783235 24/07/20 16:01 FLS. 636

CENTRO

GUAXUPE - MG

CEP: 37800-000 FONE: 3535517650

VENDA DENTRO DO ESTADO DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

07.608.000/0001-18

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSITENCIA SOCIAL

CNPJ / CPF

24.492.324/0001-52

DATA EMISSÃO

24/07/2020

RUA JOAQUIM, 186

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37540-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/07/2020

SANTA RITA DO SAPUCAI

FONE FAX

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:01:40

FORMA DE PAGAMENTO

DD: 23/08/2020

1666,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 1.664,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 2,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 1.666,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NOME DO CLIENTE

FONE/FAX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DETALHAMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR		ALÍQUOTA	
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
5154	CEMERO-D C/20 F-LINE DATA DE VALIDADE: 31/12/2011	30021229	5102	5102	KT	1,000	1024,0000	1.024,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5152	PCE C/10 F-LINE ECO DATA DE VALIDADE: 31/12/2011	30021229	0500	5405	KT	1,000	640,0000	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

R\$ 1.666,00

VALOR DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

documento fiscal emitido por ME ou EPP optante pelo simples
Nacional, Não Gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

Beneficiário RODRIGUES & GOULART LTDA DR FRANCISCO LESSA 76 CENTRO GUAXUPÉ - MG	07.608.000/0001-18 37800-000	Vencimento 23/08/2020 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 1.666,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções (=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 24/08/2020 Juros 0,20%/dia A partir 24/08/2020 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 24/07/2020	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3125/185043
		Nosso Número	32376-3

Dados do Pagador

Nome do pagador
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSITENCIA SOCIALNúmero do Documento
37155Endereço
RUA JOAQUIM, 186

Bairro / Distrito

Município
CENTRO

UF

MG

CEP

37540-000**SANTA RITA DO SAPUCAÍ**

Mensagem Pagador

Autenticação mecânica - Recibo do 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.

SICOOB

756

75691.31258 01018.504306 03237.630011 7 83560000166600

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 23/08/2020
Beneficiário RODRIGUES & GOULART LTDA 07.608.000/0001-18					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3125/185043
Data do documento 24/07/2020	N. documento 37155	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 24/07/2020	Nosso número 32376-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.666,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 24/08/2020 Juros 0,20%/dia A partir 24/08/2020 multa de 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3125 SICOOB AGROCREDI					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSITENCIA SOCIAL RUA JOAQUIM, 186 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG 24.492.324/0001-52 37540-000					(=) Valor cobrado
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372511216562741
25/08/2020 11:41:5125/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:41:52
867208672 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23791497079149700045465005652501483580000056172

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 81.901

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 19/08/2020

VALOR DO DOCUMENTO 561,72

VALOR COBRADO 561,72

NR.AUTENTICACAO 3.B30.61D.7BE.7F2.497

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



NFe v4.0 - VERSÃO 5

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000287649
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3120 0800 8749 2900 0140 5500 1000 2876 4916 7982 7576

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NA CONTRIBUINTE - 5102		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203787354024 18/08/20 16:56:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	
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		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO SANTA RITA DO SAPUCAÍ		CEP 37540-000	
FONE / FAX 3534737200		UF MG	
FATURA / DUPLICATA 001 25/08/2020 561,72		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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	
		249,72		44,95		0,00		0,00		561,72	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		561,72	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / C.P.F.	
NOME / RAZÃO SOCIAL DNG TRANSPORTES LTDA		0 - Emitente						MG		15598197000180	
ENDEREÇO JOSE ALVES DA SILVA, 15		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE						MG		0019675360038	
QUANTIDADE 1 VOLUME(S)		MARCA		NÚMERO 196639		PESO BRUTO 0,128 Kg		PESO LÍQUIDO 0,128 Kg			

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS TRIBUTOS	VALOR TOTAL
00151700 9018.39.29	ASP TRAQUEAL 12 - 47527/FAB.01/04/20/VAL.30/04/23 C/ 10 UN	20	5102	2	4,860000	0,00%	9,72	9,72	0,00	1,75	0,00		11,47
01208700 9018.39.29	CATETER 22 - INT. - SCTPAA032/FAB.12/08/20/VAL.30/01/25 C/ 100 UN	400	5102	4	78,000000	0,00%	312,00	312,00	0,00	0,00	0,00		312,00
01197400 9018.90.10	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP (I) - 190902/FAB.15/07/20/VAL.02/09/24 C/ 200 UN	400	5102	2	120,000000	0,00%	240,00	240,00	0,00	43,20	0,00		283,20

Med Center Comercial
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
18 horas após o recebimento da mercadoria.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
CÓDIGO
Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedi do 196639
Volume MG: 0,000270

RESERVADO AO FISCO

cheque = 55

**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 09/14970004565-6		☐ MUDOU-SE ☐ AUSENTE ☐ NÃO EXISTE N. INDICADO	
VENCIMENTO 25/08/2020		N. DO DOCUMENTO 287649/01		☐ RECUSADO ☐ NÃO PROCURADO ☐ FALCIDO	
MOEDA R\$		VALOR DO DOCUMENTO 561,72		☐ DESCONHECIDO ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE ☐ OUTROS (ANOTAR N.º DO B.O.)	
RECEB(EMOS) O BLOQUETO		DATA		ASSINATURA	
LOCAL DE PAGAMENTO		DATA DE PROCESSAMENTO		ENTREGADOR	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.		18/08/2020			

**237-2**

RECIBO DO PAGADOR

237-2 RECIBO DO PAGADOR

Fone: (35) 3449-1950

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 18/08/2020		NO. DO DOCUMENTO 287649/01		ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N
USO DO BANCO		CIP 000	CARTEIRA 09	MOEDA R\$	QUANTIDADE X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO. Após 25/08/2020, 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 25/08/2020					
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 1497-4/0056525-3					
CART / NOSSO NÚMERO 09/14970004565-6					
1 (R) VALOR DO DOCUMENTO 561,72					
2 (L) DESCONTO / ABATIMENTOS					
3 (L) OUTRAS DEDUÇÕES					
4 (L) MORA / MULTA / JUROS					
5 (L) OUTROS ACRÉSCIMOS					
6 (L) 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
SACADOR(AVALISTA)

CENTRO

MG

Autenticação Mecânica

**237-2****23791.49707 91497.000454 65005.652501 4 83580000056172**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.						VENCIMENTO 25/08/2020	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 1497-4/0056525-3	
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						CART / NOSSO NÚMERO 09/14970004565-6	
DATA DO DOCUMENTO 18/08/2020		NO. DO DOCUMENTO 287649/01		ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 18/08/2020	
USO DO BANCO		CIP 000	CARTEIRA 09	MOEDA R\$	QUANTIDADE X	VALOR	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO. Após 25/08/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento. PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO						1 (R) VALOR DO DOCUMENTO 561,72	
						2 (L) DESCONTO / ABATIMENTOS	
						3 (L) OUTRAS DEDUÇÕES	
						4 (L) MORA / MULTA / JUROS	
						5 (L) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						6 (L) 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 SACADOR(AVALISTA)						CENTRO MG	

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362107010091731
21/08/2020 07:19:44



21/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:19:43
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: FUNDAÇÃO S S A SOCIAL
AGÊNCIA: 8672-X CONTA: 212-7

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190060090130484000000836237172983580000120032

RENEFICIÁRIO:

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	82.001
BOSSO NUMERO	13048400000836237
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,32
VALOR COBRADO	1.200,32

=====

NR.AUTENTICACAO 4.A9F.D35.4FA.ED9.72C

=====

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

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Rioclarensense

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0551691 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3120 0867 7291 7800 0220 5500 1000 5516 9119 3478 8856

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
131203786907380 18/08/2020 12:14:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND SANTARIQUENSE S ASSIS SOC 316/2007

ENDEREÇO

RUA CORONEL JOAQUIM NETO 186

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAÍ

FONE / FAX
3534719818

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ / CPF
24.492.324/0001-52

DATA DA EMISSÃO
18/08/2020

CEP
37540-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
18/08/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0551691/1	25/08/2020	1.200,32						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.200,32		216,06		0,00		0,00		1.200,32	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.200,32	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

REDE MINEIRA DE DISTRIBUIÇÃO

ENDEREÇO

RUA REIS DE ALMEIDA 51

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

0 - Por conta do emitente

PLACA DO VEICULO

05.073.645/0001-78

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621919190057

PESO LÍQUIDO

4,751

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOQUÍMICO) L. 009017 Q. 150,000 O.F. 30/07/20 V. 30/06/2023, nFCI. 26171385-619C-430E-88C5-5D 1500846756	30042059	500	5102	FA	150,00	8,0021	1.200,32	1.200,32	216,06	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1282010014

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 19/08/2020 Pedido: 1697235 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1697235 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.043977 ** AE: 1.217151 ** AAS 0342/2019 Validade 08/07/2020 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3117 Nome Fantasia: FUND SANTARIQUENSE S ASSIS SOC 316/2007)

RESERVADO AO FISCO

doc-58

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 25/08/2020	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 800000-X	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.200,32	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	
(*) VALOR COBRADO	NOSSO NUMERO 13048400000836237	Nº DO DOCUMENTO 0551691/01	
SACADO FUND SANTARIQUEUCE S ASSIS SOC 316/2007			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 25/08/2020	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 800000-X	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.200,32	NOSSO NUMERO 13048400000836237		
SACADO FUND SANTARIQUEUCE S ASSIS SOC 316/2007			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	



CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00836.237172 9 83580000120032

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 25/08/2020
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 800000-X
DATA DO DOCUMENTO 18/08/2020	NUMERO DO DOCUMENTO 0551691/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 18/08/2020	NOSSO NUMERO 13048400000836237	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.200,32	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 24,00)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 26/08/20						(*) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(*) OUTROS ACRESCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO FUND SANTARIQUEUCE 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

F.V.A.

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00836.237172 9 83580000120032

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 25/08/2020
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 800000-X
DATA DO DOCUMENTO 18/08/2020	NUMERO DO DOCUMENTO 0551691/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 18/08/2020	NOSSO NUMERO 13048400000836237	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.200,32	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 24,00)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 26/08/20						(*) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(*) OUTROS ACRESCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO FUND SANTARIQUEUCE 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

F.V.A.

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372511216562741
25/08/2020 11:43:4825/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:43:48
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDAÇÃO S S A SOCIAL
AGÊNCIA: 8672-X CONTA: 212-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080553193067462200560001183570000643200

BENEFICIÁRIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 82.002

DATA DE VENCIMENTO 24/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/08/2020

VALOR DO DOCUMENTO 6.432,00

VALOR COBRADO 6.432,00

NR. AUTENTICAÇÃO 3.D50.A29.17B.2AF.F80

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informações, reclamações e cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais: agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

**ASTRA FARMA COMERCIO DE M
AT. MED.HOSP. LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000092516
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3120 0810 5719 8400 0114 5500 1000 0925 1611 0007 5434

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203787423298 18/08/2020 17:40:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**CNPJ/CPF**

10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE**NOME/RAZÃO SOCIAL**

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ/CPF

24.492.324/0001-52

DATA DE EMISSÃO

18/08/2020

ENDEREÇO

RUA CEL JOAQUIM NETO, 186

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

37540-000

18/08/2020

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAI

FONE/FAX

3534719818

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA ENTRADA/SAÍDA**

17:36:00

FATURA

001

24/08/2020

6.432,00

VALOR DO IMPOSTO

DE CALCULO DO ICMS 6.432,00		VALOR DO ICMS 778,80	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.432,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.432,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

EXPRESSO SUL MINEIRA LTA-ME

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT**PLACA DO VEÍCULO****UF****CNPJ/CPF**

21.131.459/0001-02

ENDEREÇO

RUA CAPITAO NUNES, 43

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0024394620015

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CXS

MARCA**NUMERAÇÃO****PESO BRUTO**

22,200

PESO LÍQUIDO

22,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CDN 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 0012	NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX C/ 50 AMP 4ML - GENERICO - (LOTE:20071081 - 3 1/07/2022) - HYPOFARMA INST DE HYPO D E FARMACIA L	30039099	000	5102	CX	3,00	475,0000	1.425,00	1.425,00	171,00	0,00	12,00%	0,00%
000003ANTI 0009	MEROPENEM 500MG PO INJ IV. CX C/10 FR - GENERICO - (LOTE:1114005D9 - 3 0/06/2021) - ABL ANTIBIOTICOS DO BR ASIL - Pedido:	30042099	500	5102	CX	10,00	119,0000	1.190,00	1.190,00	142,80	0,00	12,00%	0,00%
000008CLIN 0011	FUROSEMIDA 20MG CX C/100 AMP AMP 2M L - GENERICO - (LOTE:20040251 - 30/ 04/2022) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTD	30039086	000	5102	CX	3,00	47,9200	143,76	143,76	17,25	0,00	12,00%	0,00%
000014CLIN 0011	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJ CX C/100 AMP - DIPIFARMA (SIMILAR) - (L LOTE:DP20E224 - 15/05/2022) - FARMA CE IND QUIM FA	30039099	000	5102	CX	2,00	58,0000	116,00	116,00	20,88	0,00	18,00%	0,00%
000050ANTI 0004	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G PO I NJ CX C/10 FR - GENERICO - (LOTE:71	30041019	200	5102	CX	10,00	204,8000	2.048,00	2.048,00	245,76	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: 131203787423298

Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em
conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco)
dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito
(Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido.

CLIENTE: 000780 / PEDIDO DE VENDA: 101417 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: /
PEDIDO 405/2020 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgão Público.

Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolução
da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

RESERVADO AO FISCO

doc-31

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VBL	ALICMS	A.IPI
000006ANES 0002	04741 - 31/05/2022) - MYLAN LABORAT ORIOS LTDA - Pe FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AM P 10ML - GENERICO (A1) - (LOTE:AS- 170/20 - 30/06/2022) - HIPOLABOR FA RMACEUTICA LTD	30045090	500	5102	CX	6,00	251,5400	1.509,24	1.509,24	181,11	0,00	12,00%	0,00%

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: 24.482.324/0001-52

BANCO ITAU 341-7

Data:

Vencimento

24/08/2020

Valor Título

6.432,00

Nosso Número

109/00055319-3

Número Documento

0092516

Código Beneficiário

0676/22005-6



RECIBO DO PAGADOR

>> 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

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: 24.482.324/0001-52

Vencimento

24/08/2020

Código Beneficiário

34191.09008 05531.930674 62200.560001 1 83570000643200

Código Beneficiário

0676/22005-6

Data Documento

18/08/2020

Número Documento

0092516

Especie Doc:

DM

Aceite:

N

Data Processamento

19/08/2020

Nosso Número

109/00055319-3

Data Vencimento

Carteira

109

Especie

R\$

Quantidade

Valor

0,00

Valor Documento

6.432,00

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 <<



Banco Itaú S/A

341-7 34191.09008 05531.930674 62200.560001 1 83570000643200

Local de Pagamento

AGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ

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

Data Documento

18/08/2020

Número Documento

0092516

Especie Doc:

DM

Aceite:

N

Data Processamento

19/08/2020

Vencimento

24/08/2020

Código Beneficiário

0676/22005-6

Nosso Número

109/00055319-3

Data Vencimento

Carteira

109

Especie

R\$

Quantidade

Valor

0,00

Valor Documento

6.432,00

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: 24.482.324/0001-52

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



21/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:30:25
86720872 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 21/08/2020
NR. DOCUMENTO 550.872.000.040.997
VALOR TOTAL 1.960,00

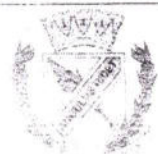
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA SANTOS LTDA
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 40.897-2

NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212

NR. AUTENTICACAO 6.49A.0F8.FF4.72D.F68

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
29Código de Verificação de Autenticidade
JDKFSRQW3Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2020 às 14:59:38Chave de Acesso
12048959Q036GCW40MU2MSG659ENSACNPara 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 SAPUCAÍ - MG	SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			20/08/2020
Detento 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 SAPUCAÍ-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
CORONEL JOAQUIM NETO, 186			
CEP/Cod Postal	Cidade/País		Telefone
37540-000	SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG		35 34719818
			E-mail
			financeiro@hamc.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
01	UN	FISIOTERAPIA CTI 07/2020	2000,0	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.08	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia		2,00%	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\$ 40,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.960,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA SANTOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JDKFSRQW3

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382407510463761
24/08/2020 08:01:43



24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:01:42
867268672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDAÇÃO S S A SOCIAL
AGÊNCIA: 8672-X CONTA: 212-7
=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793474009000323612310000094002783540000050856

BENEFICIÁRIO:

GENESIO A MENDES CIA LTDA

NOME FANTASIA:

GENESIO A MENDES CIA LTDA

CNPJ: 82.873.068/0001-40

PAGADOR:

FUND SANTARITENSE SAUDE E ASSIST S

CNPJ: 24.492.324/0001-52

=====

NR. DOCUMENTO	82.101
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	508,56
VALOR COBRADO	508,56

=====

NR.AUTENTICACAO B.69A.A68.5CD.C72.BE9

Central de Atendimento BB

0800 0081 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Impugnações, reclamações e cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

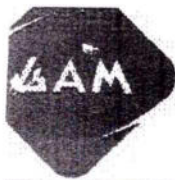
0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais: agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.



END.: RUA ATALYDES MOREIRA DE SOUZA
29168055 SERRA-ES
FONE: 4836218000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 76446
FL. n/m 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3220.0882.8730.6800.0654.5500.1000.0764.4619.882.4107

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
332200045593232 18/08/2020 14:26:06-03:00



DIREÇÃO DA OPERAÇÃO		CFOP
NDA		6108
IR ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
13402500		82-873-068/0006-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
1818/7 - FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL		24-492-324/0001-52	18/08/2020
DIREÇÃO		Bairro	DATA ENTRADA
EL JOAQUIM NETO, 186		CENTRO	18/08/2020
INÍCIO		CEP	HORA DE SAÍDA
SANTA RITA DO SAPUCAÍ		37540000	14:26
UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MG			

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
21/08/2020	508.56							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
SE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	0.00	0.00	0.00	508.56		
508.56	20.34						
LOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	508.56		

ANEXOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
ZÃO SOCIAL		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			19035166000171
ANTONIO MARQUES DAS NEVES - EPP		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JA CABO VERDE 610 QUADRA U LT 03		CEDRAL			SP	262014762115
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
01	CAIXAS	618589	5-322-3111-3222/INT	1	1	

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO													
CD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	QST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
315	DUOVENT N FRASC 10ML 200DO+BOCA (POS). FABRICANTE:BOEHRINGER PMC.18.43 LT.906636 Val:31/10/2020	30044990	200	6108	FR	39	13,04	508,56	508,56	20,34	4	0,00	0,00

DOS ADICIONAIS

ANSBORDO EM : BELO HORIZONTE - MG PARA CNPJ 15.598.197/0001-80 / DNG TRANSPORTES LTDA - EPP PLACA FW8155, HNB8828, OMB7606, PED. FORNECEDOR 0 TRANSMISSAO LUCAS CORR-116510.B.C. COM DED. DO PIS COFINS INV. ICMS 34 2006. POS 508.56 NEG NEU. FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REIDACAO. (48)3621-8301. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 71,37 RESOLUCAO SENADO DERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1176187 VISA 56/12 CERTIFICADO CLJ ITE AFE 0

IS.: DANFE REIMPRESSO. USUARIO: 162772 CH448187

RESERVADO AO FISCO

**Genésio A. Mendes & Cia Ltda.**

Av. Patricio Lima, 310 - Humaitá - Tubarão / SC - CEP 88704-410
Internet - www.gam.com.br - e-mail credito@gam.com.br

FONE: 048 3621 8000

FAX: 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 44818/7 - RAZÃO SOCIAL: FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe
76446	508,56							
TOTAL DA NOTA FISCAL(+): 508.56								

VALOR TOTAL DA FATURA(=) : 508.56

**Bradesco****237****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 34746 / 000009407		Vencimento 21/08/2020	
Data do documento 18/08/2020	Nº do documento 5000764461	Espécie Doc. DM	Aceite A	Data do Processamento 20/08/2020		Nosso Número 323612105	
Uso do banco	Carteira 9	Moeda R\$	Quantidade	Valor 508,56	(=) Valor do Documento 508,56		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Taxa de permanência p/ dia R\$ 2,03 TAXA DE BOLETO.NÃO ABATER. (ART.325 CC/02-REL. MERCANTIL).R\$:0,00 PAGAR PREFERENCIALMENTE APOS O VENCIMENTO SOMENTE SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora /Multa/Juros	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(=) Valor cobrado 508,56	

Pagador

FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL CGC: 24492324000152
CEL JOAQUIM NETO
37540000

SANTA RITA DO SAPUC

SETOR: 3111 ROT: 112
MG

Sacador/Avalista

Código da Baixa

Autenticação Mecânica

Destacar aqui

**Bradesco****237****23793.47400 90003.236123 10000.094002 7 83540000050856**

Local de pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE						Vencimento 21/08/2020	
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 34746 / 000009407	
Data do documento 18/08/2020	Nº do documento 5000764461	Espécie Doc. DM	Aceite A	Data do Processamento 20/08/2020		Nosso Número 323612105	
Uso do banco	Carteira 9	Moeda R\$	Quantidade	Valor 508,56	(=) Valor do Documento 508,56		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Taxa de permanência p/ dia R\$ 2,03 TAXA DE BOLETO.NÃO ABATER. (ART.325 CC/02-REL. MERCANTIL).R\$:0,00 PAGAR PREFERENCIALMENTE APOS O VENCIMENTO SOMENTE SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora /Multa/Juros	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(=) Valor cobrado 508,56	

Pagador

FUND SANTARRITENSE SAUDE E ASSIST SOCIAL CGC: 24492324000152
CEL JOAQUIM NETO
37540000

SANTA RITA DO SAPUC

SETOR: 3111 ROT: 112
MG

Sacador/Avalista

Código da Baixa



Ficha de Compensação

Autenticação no verso

Destacar aqui



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372707020096281
27/08/2020 07:23:07

26/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:02:07
867208672 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDAÇÃO S S A SOCIAL
AGÊNCIA: 8672-X CONTA: 212-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/08/2020
NR. DOCUMENTO	550.872.000.040.897
VALOR TOTAL	542,56

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA SANTOS LTDA
AGÊNCIA: 0872-9 CONTA: 40.897-2
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212
=====

NR. AUTENTICACAO	B.A8F.E4A.DFE.632.096
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.



PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ
PM SANTA RITA DO SAPUCAÍ
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
30
Código de Verificação de Autenticidade
BKYURF8AE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/08/2020 às 15:33:31
Chave de Acesso
1207101F81Q1EAX51JXBC6KBMNXFNCT4

Informações Fiscais

Função do ISS	Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
			SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG	SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/08/2020
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		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.178.180.235:9030/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

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 SAPUCAÍ-MG	35999680354	laercio.villela@gmail.com	

**DOMADOR 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 SAPUCAÍ - MG	35 34719818	financeiro@hamc.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	Fabricio Antonio C dos Santos Fisioterapia CTI 08/2020	553,63	R\$ 553,63

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
		2,00%	0000040000008	8650004		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 553,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 553,63	R\$ 11,07	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\$ 542,56

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

RECEBEMOS DE CLINICA SANTOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BKYURF8AE

Data

CPF/RG

Assinatura