



HOSPITAL
ANTÔNIO MOREIRA
DA COSTA

OFÍCIO

Páginas: 1/1

Criação: 03/03/2019

Revisão: 00/00

Próxima revisão: 03/2021

Unidade Emissora: Fundação Santarritense de Saúde e Assistência Social
Hospital Antônio Moreira da Costa - HAMC



Ofício nº 84

Santa Rita do Sapucaí, 11 de novembro de 2020

À Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí

Ref.: Entrega de Prestação Contas

Entrega da Prestação de Contas parcial, referente Convênio 05/2020.

Sem mais para o momento, valho-me da oportunidade para renovar meus protestos de estima e distinta consideração.

Daniela Pereira Alves Assis
Superintendente Executiva
Fundação Santarritense de Saúde e Assistência Social

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

RECEBIDO em ____/____/2020

Assinatura



HOSPITAL
ANTÔNIO MOREIRA
DA COSTA



Prestação de Contas

Parcial

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E
ASSISTÊNCIA SOCIAL

Convênio 05/2020

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

1. Identificação da Organização da Sociedade Civil Proponente							
Nome da Organização: Fundação Santarritense de Saúde e Assistência Social				CNPJ: 24.492.324/0001-52		Nº do Convênio 05/2020	
2. Execução da Receita e da Despesa							
II. Receitas				I. Saldo Anterior: RS 0,00			
Discriminação		Valor	Nº	III. Despesas (Preencher de acordo com o Item 7.2 do Plano de Trabalho)			
				Discriminação	Unid.	Quant.	Valor Unitário
							Valor Total
Repasse efetuado pelo Município		RS 742.500,00	1				
Rendimentos de Aplicação Financeira		RS 104,37	2				
Contrapartida (quando for necessário)			3				
			4				
			5				
			6				
			7				
			8				
			9				
			10				
			11				
			12				
			13				
Total de Receitas (II):		RS 742.604,37		Total de Despesas (III):			RS 564.649,24
				Saldo Final (I+II-III):			RS 177.955,13
IV. Justificativas							
3. Relação de Pagamentos Efetuados (Relacionar todos os pagamentos efetuados na mesma ordem dos Extratos Bancários)							
Nº	FORNECEDOR	CNPJ/CPF	Documento Fiscal			Forma de Pagamento	Valor Total
			Data	Tipo	Número		
1	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	11/09/2020	NF	196	Transferência	R\$ 16.667,76
2	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	11/09/2020	NF	201	Transferência	R\$ 4.392,18
3	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	11/09/2020	NF	190	Transferência	R\$ 2.627,80
4	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	11/09/2020	NF	199	Transferência	R\$ 28.971,49
5	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	11/09/2020	NF	194	Transferência	R\$ 1.970,85
6	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	11/09/2020	NF	192	Transferência	R\$ 8.343,26
7	LUCIO FIORAVANTE COSTA GUERZONI	36.191.256/0001-70	11/09/2020	NF	35	Transferência	R\$ 12.140,00
8	MARCELO NICOLAS NASCIMENTO 28740977803	34.553.618/0001-09	11/09/2020	NF	21	Transferência	R\$ 2.800,00
9	DIEGO SILVEIRA MACHADO	19.534.050/0001-87	11/09/2020	NF	259	Transferência	R\$ 12.510,21
10	VITALTEC	08.236.462/0001-14	14/09/2020	NF	1407	Fatura	R\$ 2.000,00
11	CARDIO E NEFRO SERVIÇOS LTDA	37.414.475/0001-34	14/09/2020	NF	5	Transferência	R\$ 2.815,50
12	LOPES E TELLES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	02.190.455/0001-42	15/09/2020	NF	277	Transferência	R\$ 10.304,73
13	DISTRIBUIDORA DE FERRAGENS POUSO ALEGRE	22.576.180/0001-97	15/09/2020	NF	6918	Transferência	R\$ 4.272,84
14	CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO. LTDA	61.418.042/0001-31	17/09/2020	NF	1249021	Boleto Bancário	R\$ 1.109,33
15	VITAL MOVEIS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP	08.628.154/0001-34	05/10/2020	NF	4206	Transferência	R\$ 1.700,00
16	SERRALHERIA SÃO JOSÉ E SÃO PAULO LTDA	28.759.607/0001-79	05/10/2020	NF	22	Transferência	R\$ 1.999,20
17	CIRO TATSUO TESHIMA	09.652.386/0001-90	06/10/2020	NF	856	Boleto Bancário	R\$ 626,90
18	FOLHA DE PAGAMENTO 09/2020		06/10/2020			Transferência	R\$ 33.945,39
19	PHA CONSTRUÇÕES LTDA	35.431.582/0001/45	07/10/2020	NF	42	Transferência	R\$ 2.646,00
20	PEDRÃO IMOVEIS	01.417.023/0001-69	08/10/2020		3591587510062	Boleto Bancário	R\$ 1.167,60
21	RN TINTAS E FERR. LTDA - FILIAL SR	25.271.628/0009-00	08/10/2020	NF	37708	Boleto Bancário	R\$ 63,22
22	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	09/10/2020	NF	229	Transferência	R\$ 12.608,74
23	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	09/10/2020	NF	233	Transferência	R\$ 8.817,20
24	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	09/10/2020	NF	231	Transferência	R\$ 24.438,54
25	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	09/10/2020	NF	225	Transferência	R\$ 9.882,40
26	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	09/10/2020	NF	227	Transferência	R\$ 2.627,80
27	RN TINTAS E FERR. LTDA - FILIAL SR	25.271.628/0009-00	09/10/2020	NF	37735	Boleto Bancário	R\$ 105,00
28	RN TINTAS E FERR. LTDA - FILIAL SR	25.271.628/0009-00	09/10/2020	NF	37749	Boleto Bancário	R\$ 79,90
29	RN TINTAS E FERR. LTDA - FILIAL SR	25.271.628/0009-00	09/10/2020	NF	37750	Boleto Bancário	R\$ 26,00
30	ANA CAROLINE DE OLIVEIRA COSTA	107.489.606-86	09/10/2020	RPA	1	Transferência	R\$ 4.726,21
31	LUCIO FIORAVANTE COSTA GUERZONI	36.191.256/0001-70	09/10/2020	NF	41	Transferência	R\$ 7.480,00
32	LOPES E TELLES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	02.190.455/0001-42	09/10/2020	NF	283	Transferência	R\$ 9.431,93
33	DIEGO SILVEIRA MACHADO	19.534.050/0001-87	09/10/2020	NF	264	Transferência	R\$ 10.314,12
34	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	09/10/2020	NF	242	Transferência	R\$ 1.407,75
35	ANDREA RESENDE COSTA DE OLIVEIRA E CIA LTDA	12.695.572/0001-11	13/10/2020	NF	532	Transferência	R\$ 8.784,36
36	EDUARDO A. SILVEIRO - EPP	04.280.589/0001-80	13/10/2020	NF	18673	Boleto Bancário	R\$ 408,00
37	WILSON JOSÉ DE FREITAS	15.504.785/0001-07	13/10/2020	NF	63	Boleto Bancário	R\$ 500,00
38	SUZANA ROCHA SILVA SILVERIO 04078706606	26.886.376/0001-39	13/10/2020	NF	200	Boleto Bancário	R\$ 60,00
39	NICOLLE DINIZ PENA BALIEIRO	37.491.104/0001-56	13/10/2020	NF	21	Boleto Bancário	R\$ 3.941,70
40	CLINICA SANTOS LTDA - ME	27.586.747/0001-20	16/10/2020	NF	40	Transferência	R\$ 1.959,80

Handwritten signatures and initials.

41	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0001-51	16/10/2020	NF	2746441	Transferência	R\$ 1.200,00
42	EDWARDS LIFESCIENCES COM. PR. MD. CR. LT	05.944.604/0005-33	16/10/2020	NF	56980	Boleto Bancário	R\$ 2.160,00
43	MARCELO NICOLAS NASCIMENTO 28740977803	34.553.618/0001-09	16/10/2020	NF	22	Transferência	R\$ 2.800,00
44	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	35.820.448/0100-18	20/10/2020	NF	7090	Boleto Bancário	R\$ 6.002,62
45	LABORATORIO JUCILAB LTDA	01.673.780/0001-01	20/10/2020	NF	91	Transferência	R\$ 1.940,00
46			20/10/2020	NF	88		R\$ 3.190,65
47	RODRIGUES & GOULART LTDA - ME	07.608.000/0001-18	20/10/2020	NF	37665	Boleto Bancário	R\$ 3.402,00
48	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	21/10/2020	NF	292510	Boleto Bancário	R\$ 757,52
49	NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	37.286.086/0001-70	22/10/2020	NF	182	Boleto Bancário	R\$ 1.865,00
50	RODRIGUES & GOULART LTDA - ME	07.608.000/0001-18	22/10/2020	NF	37680	Boleto Bancário	R\$ 5.502,00
51	VITAL MOVEIS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP	08.628.154/0001-34	23/10/2020	NF	4227	Transferência	R\$ 1.900,00
52	DARLAN CUSTODIO DE SOUZA 00024179604	27.212.493/0001-80	23/10/2020	NF	18	Boleto Bancário	R\$ 1.233,00
53	CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A	06.981.180/0001-16	23/10/2020	NF		Fatura	R\$ 205,43
54	CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A	06.981.180/0001-16	23/10/2020	NF		Fatura	R\$ 462,86
55	COMPANHIA DE SANEAMENTO DE MINAS GERAIS	17.281.106/0001-03	23/10/2020	NF		Fatura	R\$ 150,24
56	COMPANHIA DE SANEAMENTO DE MINAS GERAIS	17.281.106/0001-03	23/10/2020	NF		Fatura	R\$ 169,77
57	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	26/10/2020	NF	557031	Boleto Bancário	R\$ 10.742,50
58	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	35.820.448/0100-18	26/10/2020	NF	7122	Boleto Bancário	R\$ 941,41
59	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	35.820.448/0100-18	26/10/2020	NF	248207	Boleto Bancário	R\$ 3.378,70
60	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0001-51	27/10/2020	NF	2727687	Transferência	R\$ 1.000,20
61	ANTONIO ROBERTO DE FRANCO ME	03.359.506/0001-80	28/10/2020	NF	3497	Boleto Bancário	R\$ 170,00
62	SANTA RITA IMAGENS LTDA	12.932.842/0001-60	30/10/2020	NF	2069	Transferência	R\$ 11.847,74
63	ACÁCIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	03.945.035/0001-91	30/10/2020	NF	131616	Boleto Bancário	R\$ 1.770,00
64	DAGUA TUBOS E CONEXOES LTDA	01.956.088/0001-82	30/10/2020	NF	10625	Boleto Bancário	R\$ 696,00
65	GISELI DE FATIMA DA SILVA GONCALVES EPP	19.751.137/0001-06	30/10/2020	NF	4442	Boleto Bancário	R\$ 1.338,01
66	FOLHA DE PAGAMENTO 10/2020		30/10/2020			Transferência	R\$ 30.208,33
67	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	03/11/2020	NF	558605	Boleto Bancário	R\$ 576,72
68	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	03/11/2020	NF	293910	Boleto Bancário	R\$ 2.834,97
69	RODRIGUES & GOULART LTDA - ME	07.608.000/0001-18	03/11/2020	NF	37820	Boleto Bancário	R\$ 1.077,00
70	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0001-51	04/11/2020	NF	2732840	Boleto Bancário	R\$ 2.250,00
71	RG DISTRIBUIDORA DE PROD LABOR E HOSPITALARES LTDA	30.379.344/0001-14	04/11/2020	NF	4341	Boleto Bancário	R\$ 2.522,00
72	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	10.571.984/0001-14	05/11/2020	NF	95685	Boleto Bancário	R\$ 5.370,50
73	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	35.820.448/0100-18	05/11/2020	NF	248767	Boleto Bancário	R\$ 1.884,27
74	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	35.820.448/0100-18	06/11/2020	NF	248827	Boleto Bancário	R\$ 3.373,72
75	PEDRÃO IMOVEIS	01.417.023/0001-69	09/11/2020		3591587510062	Boleto Bancário	R\$ 1.167,60
76	VITALTEC	08.236.462/0001-14	10/11/2020	NF	1718	Boleto Bancário	R\$ 473,00
77	VITALTEC	08.236.462/0001-14	10/11/2020	FATURA	1591	Boleto Bancário	R\$ 2.000,00
78	NATHAN RODRIGUES	385.719.988-99	10/11/2020	RECIBO	1	Transferência	R\$ 1.588,00
79	ANA CAROLINE DE OLIVEIRA COSTA	107.489.606-86	10/11/2020	RECIBO	2	Transferência	R\$ 3.210,80
80	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-90	10/11/2020	NF	251	Transferência	R\$ 1.407,75
81	ROMANO E KALLÁS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	37.195.016/0001-07	10/11/2020	NF	8	Transferência	R\$ 91.034,50
82	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	10/11/2020	NF	268	Transferência	R\$ 12.726,06
83	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	10/11/2020	NF	264	Transferência	R\$ 9.882,40
84	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	10/11/2020	NF	262	Transferência	R\$ 20.196,52
85	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	10/11/2020	NF	261	Transferência	R\$ 2.627,80
86	APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S	29.180.669/0001-94	10/11/2020	NF	259	Transferência	R\$ 7.686,31
87	LUCIO FIORAVANTE COSTA GUERZONI	36.191.256/0001-70	10/11/2020	NF	46	Transferência	R\$ 10.050,00
88	DIEGO SILVEIRA MACHADO	19.534.050/0001-87	10/11/2020	NF	269	Transferência	R\$ 8.333,88
89	LOPES E TELLES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	02.190.455/0001-42	10/11/2020	NF	289	Transferência	R\$ 7.019,98
90	ANDREA RESENDE COSTA DE OLIVEIRA E CIA LTDA	12.695.572/0001-11	10/11/2020	NF	541	Transferência	R\$ 5.921,93
91	NICOLLE DINIZ PENA BALIEIRO	37.491.104/0001-56	10/11/2020	NF	27	Transferência	R\$ 3.725,84

Total das Despesas: 564.649,24

4. Justificativas

5. Data e Assinatura:

Santa Rita do Sapucaí, 10 de novembro de 2020


Marcos Goulart Vilela
Presidente


Roberto Toledo Renno
Tesoureiro





Consultas - Extrato de conta corrente

G338111448326442010
11/11/2020 14:56:08

Cliente - Conta atual

Agência 8672-X
 Conta corrente 212-7 FUNDAÇÃO S S A SOCIAL
 Período do extrato de 01 / 09 / 2020 até 30 / 09 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/09/2020		0872	99026	870 Transferência recebida	660.872.000.039.120	202.500,00 C	202.500,00 C
				10/09 0872 39120-4 MG 315960 FMS			
11/09/2020		8672	99015	470 Transferência enviada	550.872.000.039.050	16.667,76 D	
				11/09 0872 39050-X APROMED S MEDI			
11/09/2020		8672	99015	470 Transferência enviada	550.872.000.039.050	4.392,18 D	
				11/09 0872 39050-X APROMED S MEDI			
11/09/2020		8672	99015	470 Transferência enviada	550.872.000.039.050	2.827,80 D	
				11/09 0872 39050-X APROMED S MEDI			
11/09/2020		8672	99015	470 Transferência enviada	550.872.000.039.050	28.971,49 D	
				11/09 0872 39050-X APROMED S MEDI			
11/09/2020		8672	99015	470 Transferência enviada	550.872.000.039.050	1.970,85 D	
				11/09 0872 39050-X APROMED S MEDI			
11/09/2020		8672	99015	470 Transferência enviada	550.872.000.039.050	8.343,26 D	
				11/09 0872 39050-X APROMED S MEDI			
11/09/2020		0000	13049	345 BB RF CP Empresa Ágil	1.200.087	112.076,45 D	
11/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.101	12.140,00 D	
				237 1275 036191256000170 LUCIO FIORAVA			
11/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.102	2.800,00 D	
				077 0001 034553618000109 MARCELO NICOL			
11/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.103	12.510,21 D	0,00 C
				341 3135 019534050000187 DIEGO SILVEIR			
14/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.401	2.000,00 D	
				341 0670 008236462000114 VITALTEC COME			
14/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.402	2.815,50 D	
				077 0001 037414475000134 CARDIO E NEFR			
14/09/2020		0000	00000	855 BB RF CP Empresa Ágil	87	4.815,50 C	0,00 C
15/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.501	10.304,73 D	
				756 4143 002190455000142 LOPES E TELLE			
15/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.502	4.272,84 D	
				104 4537 022576180000197 DISTRIBUIDORA			
15/09/2020		0000	00000	855 BB RF CP Empresa Ágil	87	14.577,57 C	0,00 C
17/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	91.701	1.109,33 D	
				ITAU UNIBANCO S.A.			
17/09/2020		0000	00000	855 BB RF CP Empresa Ágil	87	1.109,33 C	0,00 C
30/09/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C



Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.



Consultas - Extrato de conta corrente

G338111448326442009
11/11/2020 14:53:57

Cliente - Conta atual

Agência 8672-X
 Conta corrente 212-7 FUNDACAO S S A SOCIAL
 Período do extrato de 01 / 10 / 2020 até 31 / 10 / 2020



Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/10/2020		8672	99015	470 Transferência enviada	550.872.000.018.797	1.700,00 D	
				05/10 0872 18797-6 VITAL MOVEIS P			
05/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.501	1.999,20 D	
				237 1875 028759607000179 SERRALHERIA S			
05/10/2020		0000	00000	855 BB RF CP Empresa Ágil	87	3.699,20 C	0,00 C
06/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.601	626,90 D	
				756 4143 009652386000190 CIRO TATSUO T			
06/10/2020		0000	13105	438 TED	100.602	33.945,39 D	
				104 0941 024492324000152 FUNDACAO S S			
06/10/2020		0000	00000	855 BB RF CP Empresa Ágil	87	34.572,29 C	0,00 C
07/10/2020		0872	99015	870 Transferência recebida	550.872.000.024.166	135.000,00 C	
				07/10 0872 24166-0 F H ANTONIO MO			
07/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.701	2.646,00 D	132.354,00 C
				748 0230 035431582000145 PHA CONSTRUCO			
08/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	100.801	1.167,60 D	
				CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
08/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	100.802	63,22 D	131.123,18 C
				R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA			
09/10/2020		8672	99015	470 Transferência enviada	550.872.000.039.050	12.608,74 D	
				09/10 0872 39050-X APROMED S MEDI			
09/10/2020		8672	99015	470 Transferência enviada	550.872.000.039.050	8.817,20 D	
				09/10 0872 39050-X APROMED S MEDI			
9/10/2020		8672	99015	470 Transferência enviada	550.872.000.039.050	24.438,54 D	
				09/10 0872 39050-X APROMED S MEDI			
09/10/2020		8672	99015	470 Transferência enviada	550.872.000.039.050	9.882,40 D	
				09/10 0872 39050-X APROMED S MEDI			
09/10/2020		8672	99015	470 Transferência enviada	550.872.000.039.050	2.627,80 D	
				09/10 0872 39050-X APROMED S MEDI			
09/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	100.901	105,00 D	
				R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA			
09/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	100.902	79,90 D	
				R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA			
09/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	100.903	26,00 D	
				R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA			
09/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.904	4.726,21 D	
				033 3367 10748960686 ANA CAROLINE DE O			



09/10/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.905	7.480,00 D	
			237 1275 036191256000170 LUCIO FIORAVA			
09/10/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.906	9.431,93 D	
			756 4143 002190455000142 LOPES E TELLE			
09/10/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.907	10.314,12 D	
			341 3135 019534050000187 DIEGO SILVEIR			
09/10/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.908	1.407,75 D	39.177,59 C
			237 1497 032145929000103 RENNO SERVICO			
13/10/2020	8672	99015	470 Transferência enviada	550.364.000.065.160	8.784,36 D	
			13/10 0364 65160-5 ANDREA RESENDE			
13/10/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.301	408,00 D	
			BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.			
13/10/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.302	500,00 D	
			BANCO DO BRASIL			
13/10/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.303	60,00 D	
			BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.			
13/10/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.304	3.941,70 D	25.483,53 C
			BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO			
16/10/2020	8672	99015	470 Transferência enviada	550.872.000.040.897	1.959,80 D	
			16/10 0872 40897-2 CLINICA SANTOS			
16/10/2020	8672	99015	470 Transferência enviada	555.115.000.002.014	1.200,00 D	
			16/10 5115 CRISTALIA 00000000000259527			
16/10/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.601	2.160,00 D	
			EDWARDS L COM PROD MED CIR LTD			
16/10/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.602	2.800,00 D	17.363,73 C
			077 0001 034553618000109 MARCELO NICOL			
20/10/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.001	6.002,62 D	
			BANCO BRADESCO S.A.			
20/10/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.002	5.130,65 D	
			104 0941 001673780000101 LABORATORIO J			
20/10/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.003	3.402,00 D	2.828,46 C
			BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
21/10/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.101	757,52 D	2.070,94 C
			ITAU UNIBANCO S.A.			
22/10/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.201	1.865,00 D	
			NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP			
22/10/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.202	5.502,00 D	
			BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
22/10/2020	0000	00000	855 BB RF CP Empresa Ágil	87	5.296,06 C	0.00 C
23/10/2020	8672	99015	470 Transferência enviada	550.872.000.018.797	1.900,00 D	
			23/10 0872 18797-6 VITAL MOVEIS P			
23/10/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.301	1.233,00 D	
			BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO			
23/10/2020	0000	13105	362 Pagamento conta luz	102.302	205,43 D	
			CEMIG DISTRIBUICAO			
23/10/2020	0000	13105	362 Pagamento conta luz	102.303	462,86 D	
			CEMIG DISTRIBUICAO			
23/10/2020	0000	13105	361 Pgto conta água	102.304	150,24 D	

CÍA DE SANEAMENTO DE MG						
23/10/2020	0000	13105	361 Pcto conta água	102.305	169,77 D	
CÍA DE SANEAMENTO DE MG						
23/10/2020	0000	00000	855 BB RF CP Empresa Ágil	87	4.121,30 C	
26/10/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.601	10.742,50 D	
BANCO DO BRASIL						
26/10/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.602	941,41 D	
BANCO BRADESCO S.A.						
26/10/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.603	3.378,70 D	
BANCO BRADESCO S.A.						
26/10/2020	0000	00000	855 BB RF CP Empresa Ágil	87	15.062,61 C	
27/10/2020	0872	99015	870 Transferência recebida	550.872.000.024.166	405.000,00 C	0,00 C
27/10 0872 24166-0 F H ANTONIO MO						
27/10/2020	8672	99015	470 Transferência enviada	555.115.000.002.014	1.000,20 D	403.999,80 C
27/10 5115 CRISTALIA 00000000000259527						
28/10/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.801	170,00 D	403.829,80 C
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.						
30/10/2020	8672	99015	470 Transferência enviada	550.872.000.030.897	11.847,74 D	
30/10 0872 30897-8 SANTA RITA IMA						
30/10/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.001	1.770,00 D	
BANCO BRADESCO S.A.						
30/10/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.002	696,00 D	
DAGUA TUBOS E CONEXOES LTDA						
30/10/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.003	1.338,01 D	
BANCO BRADESCO S.A.						
30/10/2020	0000	13105	438 TED	103.004	30.208,33 D	357.969,72 C
104 0941 024492324000152 FUNDACAO SANT						
31/10/2020	0000	00000	999 S A L D O			357.969,72 C



Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.



Consultas - Extrato de conta corrente

G338111448326442008
11/11/2020 14:52:57

Cliente - Conta atual

Agência 8672-X
 Conta corrente 212-7 FUNDAÇÃO S S A SOCIAL
 Período do extrato de 01 / 11 / 2020 até 10 / 11 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			357.969,72 C
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO DO BRASIL	110.301	576,72 D	
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO BRADESCO S.A.	110.302	2.834,97 D	
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	110.303	1.077,00 D	353.481,03 C
04/11/2020		8672	99015	470 Transferência enviada 04/11 5115 CRISTALIA 000000000000259527	555.115.000.002.014	2.250,00 D	
04/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto RG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORAT.	110.401	2.522,00 D	348.709,03 C
05/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ITAU UNIBANCO S.A.	110.501	5.370,50 D	
05/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO BRADESCO S.A.	110.502	1.884,27 D	341.454,26 C
06/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO BRADESCO S.A.	110.601	3.373,72 D	338.080,54 C
09/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CAIXA ECONOMICA FEDERAL	110.901	1.167,60 D	336.912,94 C
10/11/2020		8672	99015	470 Transferência enviada 10/11 0364 65160-5 ANDREA RESENDE	550.364.000.065.160	5.921,93 D	
10/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ITAU UNIBANCO S.A.	111.001	473,00 D	
10/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ITAU UNIBANCO S.A.	111.002	2.000,00 D	
10/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0554 38571999899 NATHAN RODRIGUES	111.003	1.588,00 D	
10/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3367 10748960686 ANA CAROLINE DE O	111.004	3.210,80 D	
10/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1497 032145929000103 RENNO SERVICO	111.005	1.407,75 D	
10/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0676 037195016000107 ROMANO E KALL	111.006	91.034,50 D	
10/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5981 029180669000194 APROMED SOCIE	111.007	2.627,80 D	
10/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO	111.008	3.725,84 D	

11/11/2020

Banco do Brasil

10/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.009	12.726,06 D
			136 5981 029180669000194 APROMED SOCIE		
10/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.010	9.882,40 D
			136 5981 029180669000194 APROMED SOCIE		
10/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.011	20.196,52 D
			136 5981 029180669000194 APROMED SOCIE		
10/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.012	7.686,31 D
			136 5981 029180669000194 APROMED SOCIE		
10/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.013	10.050,00 D
			237 1275 036191256000170 LUCIO FIORAVA		
10/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.014	8.333,88 D
			341 3135 019534050000187 DIEGO SILVEIR		
10/11/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.015	7.019,98 D
			756 4143 002190455000142 LOPES E TELLE		
10/11/2020	0000	00000	999 S A L D O		149.028,17 C

Saldo Atual	147.951,17 C
Invest.com Resgate Autom.	28.923,64 C
Saldo	176.874,81 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/11/2020
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/12/2020
Saldo de fundos de investimento	
RF CP Empresa Ágil	28.938,04

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338111448326442011
11/11/2020 14:56:39



Cliente

Agência 8672-X
Conta 212-7 FUNDAÇÃO S S A SOCIAL
Mês/ano referência SETEMBRO/2020

RF CP Empresa Ágil - CNPJ: 5.775.723/0001-86

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
11/09/2020	APLICAÇÃO	112.076,45			35.275,551435	3,177170744	35.275,551435
14/09/2020	RESGATE	4.815,50		0,22	1.515,646454	3,177337292	33.759,904981
	Aplicação 11/09/2020	4.815,50		0,22	1.515,646454		
15/09/2020	RESGATE	14.577,57	0,04	1,34	4.588,166563	3,177511060	29.171,738418
	Aplicação 11/09/2020	14.577,57	0,04	1,34	4.588,166563		
17/09/2020	RESGATE	1.109,33	0,01	0,18	349,143301	3,177835569	28.822,595117
	Aplicação 11/09/2020	1.109,33	0,01	0,18	349,143301		
30/09/2020	SALDO ATUAL	91.636,96			28.822,595117		28.822,595117

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	112.076,45
RESGATES (-)	20.502,40
RENDIMENTO BRUTO (+)	64,70
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,05
IOF (-)	1,74
RENDIMENTO LÍQUIDO	62,91
SALDO ATUAL =	91.636,96

Valor da Cota

31/08/2020	3,175796561
30/09/2020	3,179344491

Rentabilidade

No mês	0,1117
No ano	1,8904
Últimos 12 meses	3,0220

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.

erviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338111448326442012
11/11/2020 14:56:56



Cliente

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

RF CP Empresa Ágil - CNPJ: 5.775.723/0001-86

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2020	SALDO ANTERIOR	91.636,96			28.822,595117		
05/10/2020	RESGATE	3.699,20	0,54	0,60	1.163,717029	3,179759262	27.658,878088
	Aplicação 11/09/2020	3.699,20	0,54	0,60	1.163,717029		
06/10/2020	RESGATE	34.572,29	5,59	4,73	10.875,391680	3,179895586	16.783,486408
	Aplicação 11/09/2020	34.572,29	5,59	4,73	10.875,391680		
22/10/2020	RESGATE	5.296,06	1,80		1.664,958446	3,181977311	15.118,527962
	Aplicação 11/09/2020	5.296,06	1,80		1.664,958446		
23/10/2020	RESGATE	4.121,30	1,44		1.295,594575	3,182122001	13.822,933387
	Aplicação 11/09/2020	4.121,30	1,44		1.295,594575		
26/10/2020	RESGATE	15.062,61	5,47		4.734,954214	3,182307435	9.087,979173
	Aplicação 11/09/2020	15.062,61	5,47		4.734,954214		
30/10/2020	SALDO ATUAL	28.926,96			9.087,979173		9.087,979173

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	91.636,96
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	62.751,46
RENDIMENTO BRUTO (+)	61,63
IMPOSTO DE RENDA (-)	14,84
IOF (-)	5,33
RENDIMENTO LÍQUIDO	41,46
SALDO ATUAL =	28.926,96

Valor da Cota

30/09/2020	3,179344491
30/10/2020	3,182991015

Rentabilidade

No mês	0,1146
No ano	2,0072
Últimos 12 meses	2,6946

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



* - BANCO DO BRASIL - 12:38:39
SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

ORIENTE: FUNDACAO S.B.A. SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
DATA DE TRANSFERENCIA 11/09/2020
VAL. DEPOSITO 558.672.000,00 19,650
VALOR TOTAL 18.687,76
* - * TRANSFERIDA PARA:
ORIENTE: APROMED E MEDICA S-S
AGENCIA: 8672-X CONTA: 39.050-X
VAL. DEPOSITO 558.672.000,00 212
VAL. AUTENTICACAO C.37D.090.52A.B8D.13E

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

Número da Nota
202000000000196
Emissão
08/09/2020 16:48:24
Código de Verificação
1666-F671



Informações do Prestador

Razão Social: APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S

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

Razão Social: FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ: 14.043.824/0001-52

Endereço: CENTRO - CEP: 37540000

Município: SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

CEI:

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual: Isento

E-mail: FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

Valor do Serviço:

R\$ 17.760,00

Serviço Prestado

Atendimento médico, assistência médica e congêneres

Atividade: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Debitos	0,00	PIS / PASEP	115,44	COFINS	532,80	INSS	0,00	IR	266,40
Base de Cálculo	17.760,00	Aliquota	3,00	Desc. Incondicionado	0,00	Desc. Condicionado	0,00	Outras Retenções	0,00
IPVA	0,00	IOF	0,00	CIDE	0,00	ISS Retido	0,00	Valor Líquido NFS-e	16.667,76
Valor do ISS								Valor do ISS	532,80

Informações Adicionais

Atividade: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Valor aproximado correspondente a totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que incidem no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R\$ 1.181,04 = ISS: R\$ 532,80(3,00 %) + IR: R\$ 266,40 + COFINS: R\$ 532,80 + INSS: R\$ 0,00

Para consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.





BANCO DO BRASIL - 12:26:39
SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

DEBENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7
DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
VAL. DOCUMENTO 550.872.000.039.050
VALOR TOTAL 4.392,18
TRANSFERIDO PARA:
DEBENTE: AMOENAS MEDICAS S-S
AGENCIA: 8672-X CONTA: 39.050-X
VAL. DOCUMENTO 550.872.000.000.212
TP. AUTENTICACAO D.B32.500.366.277.6C7

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

Número da Nota
202000000000201
Emissão
08/09/2020 17:09:08
Código de Verificação
1514-0CED



Informações do Prestador

Razão Social: APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S

CNPJ: 29.180.669/0001-94

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

Município: 3113602 - CAREAGU/MG

Inscrição Municipal: 540001419

Inscrição Estadual:

Informações do Tomador

Razão Social: FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ: 24.492.324/0001-52

Endereço: CENTRO - CEP: 37540000

Município: SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

CEI:

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual: Isento

E-mail: FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

Valor do Serviço: R\$ 4.680,00

Serviço Prestado

Descrição do Serviço: assistência médica e congêneres

Identificação do Serviço: 3155605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Descrição	Valor	Descrição	Valor	Descrição	Valor	Descrição	Valor
Deduções	0,00	PIS / PASEP	30,42	COFINS	140,40	INSS	0,00
Base de Cálculo	4.680,00	Aliquota	3,00	Desc. Incondicionado	0,00	Desc. Condicionado	0,00
IR	0,00	ICF	0,00	CIDE	0,00	ISS Retido	0,00
						Valor Líquido NFS-e	4.392,18
						Valor do ISS	140,40

Informações Adicionais

Este documento não gera ISS.

Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que

compõem o cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R\$ 311,22 = ISS: R\$ 140,40(3,00 %) +

COFINS: R\$ 140,40 + INSS: R\$ 0,00

Para garantir a autenticidade desta nota através do código ao lado.





11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:28:39
RECEBIDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

ORIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 0471-X CONTA: 212-7
DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
VAL. DEBITO 550.872.000.039.050
VAL. CREDITO 2.627,80
TRANSFERIDO PARA:
ORIENTE: APPOMED E MEDICA S-S
AGENCIA: 0472-X CONTA: 39.050-X
VAL. DEBITO 558.672.000.000.212
IDENTIFICACAO D:7E8.267.5FC.D39.25B

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

Número da Nota
202000000000190
Emissão
08/09/2020 16:34:56
Código de Verificação
DCBD-45DA



Informações do Prestador

Nome/Razão Social: APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S
CNPJ: 28.180.669/0001-94
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
CNPJ: 12.431.324/0001-52
Endereço: CENTRO - CEP: 37540000
Município: SANTA RITA DO SAPUCAÍ/MG

CEI:
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual: Isento
E-mail: FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

Valor Prestado
R\$ 2.800,00

Serviço Prestado

Serviço de saúde: assistência médica e congêneres

Local de Prestação do Serviço: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAÍ/MG

Deduções		PIS / PASEP	COFINS	INSS	IR
2.800,00	0,00	18,20	84,00	0,00	42,00
Base de Cálculo		Alíquota	Desc. Incondicionado	Desc. Condicionado	Outras Retenções
2.800,00	2.800,00	3,00	0,00	0,00	0,00
Impostos		IOF	CIDE	ISS Retido	Valor Líquido NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.627,80
Valor do ISS					84,00

Informações Adicionais

- Esta nota não gera ISS
- Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que incidem sobre o valor da prestação do serviço, valor total informado: R\$ 186,20 = ISS: R\$ 84,00(3,00 %) + PIS: R\$ 18,20 + CIDE: R\$ 84,00 + INSS: R\$ 0,00
- Para verificar a autenticidade desta nota através do código ao lado.





11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:28:39
SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8432-N CONTA: 212-7
DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
VAL. DEPOSITO 558.872.000.039.050
VAL. TOTAL 28.971,49
***** TRANSFERIDA PARA:
AGENTE: AID-MET F MEDICA S-S
AGENCIA: 8432-N CONTA: 39.050-X
VAL. DEPOSITO 558.872.000.000.212
VAL. TOTAL 2.1E4.8B6.E38.E8D.3A3

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

Número da Nota
202000000000199
Emissão
08/09/2020 17:04:52
Código de Verificação
9A12-53A0

Informações do Prestador

Razão Social: APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S
CNPJ: 29.180.669/0001-94
Endereço: JOAQUIM LOPES SIQUEIRA 274 - CENTRO - CEP: 37582000
Município: 3113602 - CAREACU/MG

Inscrição Municipal: 5400014
Inscrição Estadual:



Informações do Tomador

Razão Social: FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
CNPJ: 06.760.324/0001-52
Endereço: CENTRO - CEP: 37540000
Município: SANTA RITA DO SAPUCAÍ/MG

CEI:
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual: Isento
E-mail: FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

Valor do Serviço: R\$ 30.870,00

Serviço Prestado

Descrição do Serviço: assistência médica e congêneres

Identificação do Serviço: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAÍ/MG

Base de Cálculo	Deduções	PIS / PASEP	COFINS	INSS	IR
30.870,00	0,00	200,66	926,10	0,00	463,05
Aliquota	Base de Cálculo	IOF	Desc. Incondicionado	Desc. Condicionado	Outras Retenções
3,00	30.870,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CIDE	IP	ISS Retido	Valor Líquido NFS-e	Valor do ISS	
0,00	0,00	0,00	26.971,49	926,10	

Valor do ISS: R\$ 926,10

Informações Adicionais

A emissão desta nota não gera ISS.
Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que incidem no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R\$ 2.052,86 = ISS: R\$ 926,10(3,00 %) + R\$ 300,60 + COFINS: R\$ 926,10 + INSS: R\$ 0,00
Para consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.





BRANCO - BANCO DO BRASIL - 12:38:40
0001
SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-7 CONTA: 212-7
DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
RP. DOCUMENTO 550.872.000.039.050
VALOR TOTAL 1.970,85
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALFRED S MEDINA S-S
AGENCIA: 8672-9 CONTA: 39.050-X
RP. DOCUMENTO 558.672.000.000.212
RP. TRANSFERIDO 5.86P.477.A91.6AC.1EE

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

Número da Nota
202000000000194
Emissão
08/09/2020 16:44:43
Código de Verificação
7C6A-EC66



Informações do Prestador

Razão Social: APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S
CNPJ: 29.180.669/0001-94
Endereço: JOAQUIM LOPES SIQUEIRA 274 - CENTRO - CEP: 37582000
Município: 3113602 - CAREAGU/MG

Inscrição Municipal: 540001419
Inscrição Estadual:

Informações do Tomador

Razão Social: FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
CNPJ: 24.452.324/0001-52
Endereço: 155 - CENTRO - CEP: 37540000
Município: 3113605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

CEI:
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual: Isento
E-mail: FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

Assessoria de Saúde
R\$ 2.100,00

Serviço Prestado

Serviço de saúde: assistência médica e congêneres

Identificação do Serviço: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Deduções		PIS / PASEP	COFINS	INSS	IR
	0,00	13,65	63,00	0,00	31,50
Base de Cálculo		Aliquota	Desc. Incondicionado	Desc. Condicionado	Outras Retenções
	2.100,00	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	1.970,85
Valor do ISS					63,00

Valor do ISS: 63,00

Informações Adicionais

- Atenção: A emissão desta nota não gera ISS.
O valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que incidem no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R\$ 139,65 = ISS: R\$ 63,00(3,00 %) + PIS: R\$ 13,65 + INSS: R\$ 63,00 + INSS: R\$ 0,00.
Assim, a autenticidade desta nota através do código ao lado.





BRASIL - BANCO DO BRASIL - 12:08:40
SEGUNDA VIA 0001
COMITAVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PA CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 0672-X CONTA: 212-7
DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2020
RF. DOCUMENTO 558.872.000.039.050
VALOR TOTAL 6.343,26
TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APOSENTO S MEDICA S-S
AGENCIA: 0672-X CONTA: 39.050-X
RF. DOCUMENTO 558.872.000.000.212
RF. AUTENTICACAO 1.A7D.CFF.C62.E7F.42D

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA

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

Número da Nota
202000000000192
Emissão
08/09/2020 16:40:30
Código de Verificação
6DED-989C



Informações do Prestador

Razão Social: APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S

CNPJ: 23.180.669/0001-94

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

Cidade: 3113602 - CAREAGU/MG

Inscrição Municipal: 540001419

Inscrição Estadual:

Informações do Tomador

Razão Social: FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ: 124/0001-52

Cidade: 37540000

Cidade: 37540000 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

CEI:

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual: Isento

E-mail: FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

Valor do Serviço: R\$ 8.590,00
Data de Emissão: 08/09/2020

Serviço Prestado

Descrição do Serviço: assistência médica e congêneres

Identificação do Serviço: 3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

Descontos		0,00	PIS / PASEP	57,79	COFINS	266,70	INSS	0,00	IR	133,35
Base de Cálculo		8.590,00	Aliquota	3,00	Desc. Incondicionado	0,00	Desc. Condicionado	0,00	Outras Retenções	0,00
IPF		0,00	IOF	0,00	CIDE	0,00	ISS Retido	0,00	Valor Líquido NFS-e	8.343,26
								Valor do ISS	266,70	

Informações Adicionais

1. A emissão desta nota não gera ISS.
2. Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que incidem sobre o valor da prestação do serviço, valor total informado: R\$ 591,19 = ISS: R\$ 266,70(3,00 %) + COFINS: R\$ 266,70 + INSS: R\$ 0,00
3. Para consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351406420039911
14/09/2020 18:15



SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
AUT/ATENDIMENTO - 07.10.12
SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TELA - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
DEBENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 0072-X CONTA: 212-7
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
RECORRENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 037 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0275-0 - ITAJUBA
CONTA: 67.659-7

EMISSOR: LUCIO FIGRAVANTE COSTA GUERZONI 943
CPF/CNPJ: 36.151.256/0001-70
VALOR: R\$ 12.140,00
DATA EM: 14/09/2020
=====

DOCUMENTO: 001101
AUTENTICACAO SIBER: 1.615.708.6CE.F34.660

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
35



09/09/2020 08:41:35	Competência	9/9/2020	Código de Verificação	OSBKAPL8N
	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	LUCIO FIORAVANTE COSTA GUERZONI 94332282604			
Nome Fantasia	LUCIO FIORAVANTE			
CNPJ/CPF	35 191 256/0001-70	Inscrição Municipal	37749	Município
Endereço e CEP	RUA FRANCISCO MASSELI 390 - PINHEIRINHO CEP. 37500-058			
Complemento	Telefone	(35)3521-7995	e-mail	contabil-adonis@hotmail.com



Tomador de Serviço

Nome	Fundação Santarritense de Saúde e Assistência Social			
24 492 004/0001-52	Inscrição Municipal		Município	SANTA RITA DO SAPUCAI - MG
Rua Coronel Joaquim Neto 186 - Centro CEP. 37540-000				
	Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Travessa Guirion
37540-000

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código do Cota	Código ART
----------------	------------

Tributos Federais

	COPINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
Montante dos Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço	12.140,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	12.140,00
Imposto de Renda Pessoa Jurídica	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
Imposto de Renda Pessoa Física	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
Imposto de Renda Retido na Fonte	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	12.140,00
Imposto de Renda Retido na Fonte	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
Imposto de Renda Retido na Fonte	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
Imposto de Renda Retido na Fonte	0,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
Imposto de Renda Retido na Fonte	0,00	2-Não		
Valor Total	12.140,00			

Esta via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
A validade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <http://itajuba.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
AUTOMATIZADO - AUTOATENDIMENTO - 07.10.12
SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 5672-X CONTA: 212-7

DEBITO: DI CREDITO EM CONTA
DEBITO: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 073 - BANCO INTER S.A.
DEBITO: 0001-0 - MATRIZ
DEBITO: 0001-0 - MATRIZ

DEBITO: MARCELO NICOLAS NASCIMENTO 28740977
DEBITO: 34.552.618/0001-09
DEBITO: R\$ 2.800,00
DEBITO: 11/09/2020

DOCUMENTO: 091102
AUTENTICACAO SISEB: 2.9FB.EFC.2E8.F2E.340

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 24 Série SN, emitido em: 10/09/2020



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

NÚMERO DA NOTA
21
COMPETÊNCIA
09/2020
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
4ZFTnA6UE
DATA DE EMISSÃO
10/09/2020 15:57:03

EMPRESA CONTRATADORA

EMPRESA CONTRATADA
HOSPITAL SANTARITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL

Endereço
R. São Paulo, 186

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
37540000

UF
MG

PAÍS
Brasil

CPF / CNPJ / OUTROS
24.492.324/0001-52

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1.000.000 - ENG. CLÍNICA - APOIO ADMINISTRATIVO 2.800,00

1.000.000 - ENG. CLÍNICA - APOIO ADMINISTRATIVO 2.800,00

1.000.000 - ENG. CLÍNICA - APOIO ADMINISTRATIVO 2.800,00

1.000.000 - ENG. CLÍNICA - APOIO ADMINISTRATIVO 2.800,00

1.000.000 - ENG. CLÍNICA - APOIO ADMINISTRATIVO 2.800,00

1.000.000 - ENG. CLÍNICA - APOIO ADMINISTRATIVO 2.800,00

1.000.000 - ENG. CLÍNICA - APOIO ADMINISTRATIVO 2.800,00

1.000.000 - ENG. CLÍNICA - APOIO ADMINISTRATIVO 2.800,00

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HIDRÁULICOS E PNEUMÁTICOS, EXCETO VÁLVULAS

1.000.000 - ENG. CLÍNICA - APOIO ADMINISTRATIVO 2.800,00

1.000.000 - ENG. CLÍNICA - APOIO ADMINISTRATIVO 2.800,00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Tributação no município

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS: R\$ 2800,00

VALOR DOS SERVIÇOS: R\$ 2800,00

VALOR DOS SERVIÇOS: R\$ 2800,00

VALOR DOS SERVIÇOS: R\$ 2800,00

VALOR DOS SERVIÇOS: R\$ 2800,00

(-) DEDUÇÕES: R\$ 0,00

(=) BASE DE CÁLCULO: R\$ 2800,00

(x) ALÍQUOTA: 2,00 %

(=) VALOR DO ISS: R\$ 0,00

VALOR DOS SERVIÇOS: R\$ 2800,00

VALOR DOS SERVIÇOS: R\$ 2800,00

INFORMAÇÕES

1.000.000 - ENG. CLÍNICA - APOIO ADMINISTRATIVO 2.800,00

1.000.000 - ENG. CLÍNICA - APOIO ADMINISTRATIVO 2.800,00



SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
AUTATENDIMENTO - 07.18.12
SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TEB - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

TITULAR: 51 CREDITO EM CONTA
DEBITANTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 344 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3135-6 - POUSO ALEGRE CENTRO
CONTA: 27.271-8

VALOR: 12.510,21
DATA: 17/09/2020

DOCUMENTO: 091103
IDENTIFICACAO FIRME: F.812.865.483.236.7CC

PIERRE ZOLA BOUGE, 153 - Centre
 CUP 37 645 AND - SEPARATION AMPLIÉE - MENAS CÉRALS
 10, rue de la République - 91000 Evry

001-539-6633
001-600-0507 ext. 54181

Nome d'origine nazionale. Devesse essere in lingua

Endereço Rua General Paissim Neto, 1367 Centro

Cidade: Ponta Pite de Siquara

9410329400052

[illegible]

O ISS (Imposto sobre serviço), será recolhido de conformidade com as normas do município.

Judice Santa Euláges LIDA - ME - CNPJ 01.168.694/0001-80 - INSC. 106.967.566.0007 - Control - MG - 01 INSC 5923 - 080.251 a 000.300 - Inps. em 13/07/2020
Ator: 2006492 de 10/07/2020 - Sobre "A" - Prefeitura Municipl do SENADOR AMARAL - MG

3125-6 2922





15/09/2020

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351509433372111
15/09/2020 09:50:06



15/09/2020 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.50.02
15/09/2020 - SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TRF - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL

PARCELAS: 8502-X CONTA: 312-7

PARCELAS: 8502-X CONTA: 312-7
FUNDACAO: 01 CREDITO EM CONTA
FUNDACAO: FUNDACAO S S A SOCIAL
PARCELAS: 8502-X - ITAU UNIBANCO S.A.
PARCELAS: 8502-X - CAMPINAS TAQUARAL
PARCELAS: 26.240-1

PARCELAS: VITALTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA

PARCELAS: 08.236.462/0001-14

PARCELAS: R\$

2.000,00

PARCELAS: 14/09/2020

PARCELAS: 091401

PARCELAS: 091401 B.F66.2BA.004.06F.C77

Venda 140

FLS.

50

**VITALTEC**Rua Marcílio Anibal, 155 - Parque dos Cocais - Valinhos - SP -
CEP: 13273-184

(19) 3255-2510

financeiro@vitaltecmed.com.br

VITALTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 06.924.620/0001-41 IE: 703661335110

CAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

35 8401-9899

marcoshamc@gmail.com

R. Américo Poulin, 136 - Centro - Santa Rita Do Sapucaí - MG - CEP: 37540-

Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
Exatidão de locação de máquina de hemodiálise		2.000,00	2.000,00
Total			2.000,00
Valor líquido			2.000,00

pagamento:

Código	Valor (R\$)
500000	2.000,00

O serviço de LOCAÇÃO MENSAL de 01 MÁQUINA DE HEMODIÁLISE 40085.

Nº 10/2020.

O EQUIPAMENTO CONFORME CONTRATO, ISENTO DE ISSQN CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 116 DE 31/07/2003.

O DOCUMENTO HÁBIL CONTÁBIL CONFORME LEI FEDERAL Nº 8846, ARTIGO 1º, DE 21/01/1994.



***** SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL *****
***** OFICINA ENDIMENTO ***** 09.56.02
***** SETORA VIA ***** 0002
***** TITULANTE DE TRANSFERENCIA *****
***** CONDELEVANTE DE *****
***** TR = TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL *****
***** BENEFICIARIO: FUNDACAO S S A SOCIAL *****
***** AGENCIA: 0070-X CONTA: 212-7 *****
***** *****
***** SALDO: 00 CREDITO EM CONTA *****
***** BENEFICIARIO: FUNDACAO S S A SOCIAL *****
***** BANCO: 001 - BANCO INTER S.A. *****
***** AGENCIA: 0001-0 - NATUREZA *****
***** 00000000000000000000 *****
***** *****
***** CARDIO E NEFRO SERVICOS LTDA *****
***** CPMF: 00.014.405/0001-04 *****
***** VALOR: R\$ 2.815,50 *****
***** DATA: 14/09/2020 *****
***** *****
***** 001402 *****
***** AUTENTICACAO: SINBB: F.D39.B1D.E16.DAC.B8E *****

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA

PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Série

0000000005 - E

Autenticidade

B8MK-J7CK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

114/09/2020 11:51:42

09/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CARDIO E NEPRO SERVIÇOS LTDA

CNPJ: 37.414.475/0001-34 IM: 91979 IE:

Fone: 353421821

RUA PROFESSOR MENDONÇA, 65, CENTRO - cep: 37550128

Pouso Alegre UF: MG Email: contharcont@gmail.com



TOMADOR DE SERVIÇOS

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ: 24.492.324/0001-52 IM: IE:

Fone:

RUA R CEL JOAQUIM NETO, 186 - cep: 37540000, CENTRO

SANTA RITA DO SAPUCAI

UF: MG

financeiro@hazc.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE PAULO GIRARDELLI MENDONÇA MESQUITA

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
em substituição nota nº 4

Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para

Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para

ICMS (R\$)	PIS (R\$)	COPINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
45,00	19,50	90,00	30,00	0,00

As retenções referem-se às retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do

Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	3.000,00	2,0000%	60,00	3.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.815,50

15/09/2020 11:51:42

15/09/2020 11:51:42



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371609373561861
16/09/2020 09:46:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.39
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL

AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 4143-2 - COPERMEC

CONTA: 40.004.124-3

FAVORECIDO: LOPES E TELLES SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 02.190.455/0001-42

VALOR: R\$

10.304,73

DEBITO EM: 15/09/2020

=====

DOCUMENTO: 091501

AUTENTICACAO SISBB: B.17A.396.9B4.3C1.F1B

=====

Saiba como cadastrar uma procuracao eletrônica
para sua empresa de forma totalmente digital,
rápida e segura. Saiba mais em: bb.com.br/mpe2





PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000277 - E

Autenticidade

2GOP-8MZK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão11/09/2020 13:03:27

Competência (Serv.):09/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: LOPES E TELLES SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia: *****

CNPJ/CNPJ.....: 02.190.455/0001-42 IM: 92 IE:

Fone: 34253819

Endereço.....: RUA SALVADOR DOS SANTOS NORA,25 0317,SANTA DOROTEIA -cep:37553628

Município.....: POUSO ALEGRE

UF: MG Email:fiscal.royter2@outlook.com



TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

Nome Fantasia:

CNPJ/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

PRESTACÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

UF: CRISTIANE REIS E LOPES TELLES.

PLANTÃO HAM 05/2020 - R\$ 10.980,00.

Informações Complementares

RECEITA DE TRIBUTOS Nº 1.436,40 (R\$ 13,40) (FEDERAL),

RECEITA DE TRIBUTOS Nº 1.436,40 (R\$ 13,40) (FEDERAL),

RECEITA DE TRIBUTOS Nº 1.436,40 (R\$ 13,40) (FEDERAL),

Processo executado por: 138.304.48.194

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

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina

Código CNAB

8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para
atendimento a

Retenções (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	164,70	71,37	329,40	109,80	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

RETENÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	10.980,00	2,0000%	219,60	10.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.304,73

756

4143-2

400001041-2



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371609203051281
16/09/2020 09:26:03



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.49
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL

AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4537-3 - BAIRRO FOCH

CONTA: 433-8

FAVORECIDO: DISTRIBUIDORA DE FERRAGENS POUSO AL

CPF/CNPJ: 22.576.180/0001-97

VALOR: R\$ 4.272,84

DEBITO EM: 15/09/2020

=====

DOCUMENTO: 091502

AUTENTICACAO SISBB: 7.928.675.C68.29C.C6A

=====

Saiba como cadastrar uma procuracao eletronica
para sua empresa de forma totalmente digital,
rapida e segura. Saiba mais em: bb.com.br/mpe2

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.

DIST FER P.A. IND COM IMP EXP E



AV. VEREADOR ANTONIO COSTA
RIOS, 1500
SAO GERALDO
CEP: 37550-000 POUSO
ALEGRE-MG
TEL: (35) 3422-0436

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.006.918
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3120.0922.5761.8000.0197.5500.1000.0069.1815.4170.4453

Consulta de autenticidade no
portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no Portal Estadual de origem

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203822851134 16/09/2020 13:10:09

C.N.P.J.

22.576.180/0001-97

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0025685400071

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSIST - 14969

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

24.492.324/0001-52

DATA DE EMISSÃO

16/09/2020

ENDEREÇO

R CEL JOAQUIM NETO, 186

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

37540-000

DATA DA SAÍDA

16/09/2020

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAÍ

FONE/FAX

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.848,70

VALOR DO ICMS

512,77

BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.272,84

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESS.

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

4.272,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-Sem Frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20000183-2	PERFIL DOB GALV 0,43 CONF MEDIDA (RED BASE CALC. ICMS 33,33%)	72166190	020	5101	KG	405,3930	10,5400	4.272,84	2.848,70	512,77		18,00



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:1c328290bdb03ca03fbc8ff8cfa553fe

Trib.aprox. R\$ 179,46 Federal e 769,11 Estadual Fonte: IBPT - 02C353

REDUÇÃO DE BASE DO CÁLCULO DO ICMS EM 33,33% CONFORME ITEM 10 DA

PARTE 1 DO ANEXO IV DO RICMS - MG DECRETO 43080/02

RESERVADO AO FISCO

www.lundi.com.br

Lundi Gestão - 4.17.3 - Loja 1

Ver.Proc.: 4.17.3 / 4.0.1.16



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361814513606931
18/09/2020 14:56:39

18/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:56:36
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122187198434293251369170009683810000110933

BENEFICIÁRIO:

CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI

NOME FANTASIA:

CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI

CNPJ: 61.418.042/0001-31

PAGADOR:

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUD

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 91.701
DATA DE VENCIMENTO 17/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 17/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 1.109,33
VALOR COBRADO 1.109,33

NR. AUTENTICAÇÃO 8.EF7.76D.72A.5E9.B85

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.

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.



Identificação do emittente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141 520 500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 1249021 - FL 1 / 1

SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO

3520 0861 4180 4200 0131 5500 4001 2490 2119 3972 2188

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

135200722426685 20/08/2020 17:27:32

CNPJ

61.418.042/0001-31

ATUAREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3112422119

INSTR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

5038522980019

ESTAB. / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL

ENDEREÇO

R CEL JOAQUIM NETO 186

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAÍ

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

MG

CNPJ / CPF

24.492.324/0001-52

DATA DA EMISSÃO

20/08/2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

37540-000

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1249021/001	17/09/2020	1.109,33						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	1.109,33	VALOR DO DESCONTO	133,11	OUTRAS DESPESAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.109,33	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIDORA E LOGISTICA LTDA.

ENDEREÇO

R SALVADOR RODRIGUES PRADO 200

QUANTIDADE

1.00

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

CIRURGICA

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

01.125.797/0007-01

PESO BRUTO

0.600

PESO LÍQUIDO

0.570

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
BT-SC5-1454	SONDA ASP SIST. FECH. TRAQUEAL 14FR 54CM BIOTEC Lote G207260, Validade 28/06/25, Quantidade 10	90181929	600	6108	PC	10	110,933	1.109,33	1.109,33	0,00	133,11	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	64,484	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rep: 10.160 - ISABELLA RODRIGUES MEDINA CAROLINO | Ped Cliente: 1689369 Rota: 34467 | N Ped: 1689369 EXP/ | Transp: 34467 - ATIVA_1 | Cod Cliente: 13298 | ALIQ. ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 66,56 |

ABEC

0,0060

RESERVADO AO FISCO

FLS. 58

MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/09/2020	
Beneficiário CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI CNPJ 61.418.042/0001-31					Agência/Código Beneficiário 2935/13691-7	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final ALAMEDA AFRICA 570 GLEBA Y STA PARNAIBA SANTANA DE PARNAIBA SP 06543 306						
Data do documento 21/08/2020	No. Do documento 1249021-01	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 21/08/2020	Nosso Número 112/21719843-4	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.109,33	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,11 AO DIA PROTESTAR APOS TRES DIAS DE VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE CNPJ/CPF 024492324000152						
Endereço: R CEL JOAQUIM NETO, 186 37540-000 CENTRO SANTA RITA DO S MG						
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12218 71984.342932 51369.170009 6 83810000110933

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/09/2020	
Cedente CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI CNPJ 61.418.042/0001-31					Agência/Código Cedente 2935/13691-7	
Data do documento 21/08/2020	No. Do documento 1249021-01	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 21/08/2020	Nosso Número 112/21719843-4	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.109,33	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,11 AO DIA PROTESTAR APOS TRES DIAS DE VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE CNPJ/CPF 024492324000152						
Endereço: R CEL JOAQUIM NETO, 186 37540-000 CENTRO SANTA RITA DO S MG						
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



05/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:28:10
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	05/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.872.000.018.797
VALOR TOTAL	1.700,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITAL MOVEIS P ESCRITORIO
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 18.797-6
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212

=====

NR. AUTENTICACAO	8.14F.5E5.0EE.E90.C62
------------------	-----------------------

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VITAL MOVEIS PARA ESCRITORIO EIRELI - EPP
RUA SANCHO VILELA, 38
RADIO - 37540 - 000
Santa Rita do Sapucaí - MG Telefone: 3534712363

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº: 000.004.206
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
3120 0908 6281 5400 0134 5500 1000 0042 0617 3210 0009
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010292480016

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203834389033 24/09/2020 09:59:10

C.P.F./C.N.P.J.
08.628.154/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL

CNPJ/CPF
24.492.324/0001-52

DATA DA EMISSÃO
24/09/2020

ENDEREÇO
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186

BAIRRO
CENTRO

CEP
37540 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
24/09/2020

MUNICÍPIO
SANTA RITA DO SAPUCAÍ

FONE/FAX
(35) 3471-1333

UF
MG

IE

HORA DA SAÍDA
09:58:47

FATURA/DUPLICATAS

004206/001
05/10/2020
,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	400,18	1.814,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	114,00	0,00	0,00	1.700,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
2827	MRPS10 MESA RECEPCAO 1,00 x 0,60 COR PRETA	94033000	0102	5102	UN	1,00	311,00	311,00	30,00	281,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,15
21263	MSPS12 MESA SECRETARIA 1,20 x 0,60 PRETA	94033000	0102	5102	UN	1,00	341,00	341,00	30,00	311,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,21
1560	MTS44 MESA TELEFONE 0,44 X 0,42 X 0,75 COR PRETO	94033000	0102	5102	UN	1,00	282,00	282,00	34,00	248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,38
616	616 GAVETEIRO 04 GAVETAS PEQUENA, BRANCO / CROMO	94031000	0102	5102	UN	1,00	130,00	130,00	20,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,89
4793	CADEIRA SECRETARIA COURO ECOLOGICO, COR PRETA	94013090	0102	5102	UN	2,00	270,00	540,00	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,12
3818	CADEIRA SECRETARIA em polipropilenoCOR PRETA	94039090	0102	5102	UN	1,00	210,00	210,00	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,43



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00. Correspondente a alíquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R\$400,18 Fed 94,18 Est 306,00 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1; CFOP 5102 = R\$1.700,00; Pedido de venda: 3983; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nã-vel

G3340610104366731
06/10/2020 10:22:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.23
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL

AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1875-9 - STA.RITA DO SAPUCAI

CONTA: 20.970-8

FAVORECIDO: SERRALHERIA SAO JOSE E SAO PAULO LT

CPF/CNPJ: 28.759.607/0001-79

VALOR: R\$ 1.999,20

DEBITO EM: 05/10/2020

DOCUMENTO: 100501

AUTENTICACAO SISBB: 0.F6E.56E.B1A.172.52B





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



Número da NFS-e
22
Código de Verificação de Autenticidade
K1JSGQZF8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2020 às 15:21:58
Chave de Acesso
1227819X7X9VQTC8RRU4SWIBOXFSDBT2

Para certificação da autenticidade acesse
<http://191.252.56.191:9030/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 29/09/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.759.607/0001-79	RG/Inscrição Estadual 0030523350040	Inscrição Municipal 8115	Cadastro 000049891	Nome/Razão Social SERRALHERIA SAO JOSE E SAO PAULO LTDA
Logradouro Avenida FREDERICO DE PAULA CUNHA, 841	Complemento	Bairro MARISTELA		
CEP 37540-000	Cidade SANTA RITA DO SAPUCAÍ-MG	Telefone 3534713769	E-mail laercio.villela@gmail.com	

**ADONADOR DE SERVIÇOS**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	COBERTURA DA NOVA RECEPÇÃO	2040.0	R\$ 2.040,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.13	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000140000013	Código CNAE 2542000	Código da Obra	Código ART
Carpintaria e serralheria					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.040,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.040,00	Total do ISS R\$ 40,80	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\$ 1.999,20

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO
BANCO BRADESCO SA
AG 1875
CC 20970-8
VENCIMENTO 05/10/2020

RECEBI(EMOS) DE **SERRALHERIA SAO JOSE E SAO PAULO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K1JSGQZF8**

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nã-vel

G3360706570100341
07/10/2020 07:24:07



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.24.02
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4143-2 - COPERMEC
CONTA: 40.002.265-6

FAVORECIDO: CIRO TATSUO TESHIMA
CPF/CNPJ: 09.652.386/0001-90
VALOR: R\$ 626,90
DEBITO EM: 06/10/2020

=====

DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: 4.1E1.203.64B.4BF.FB4

RECEBEMOS DE CIRO TATSUO TESHIMA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000856 SÉRIE 001
EMISSION: 01/10/2020 - DEST / REM: FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCI - VALOR TOTAL: R\$ 626,90		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000856 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3120 1009 6523 8600 0190 5500 1000 0008 5615 2714 6227 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 131203843241102 01/10/2020 12:04:33 CNPI / CPF 09.652.386/0001-90	
LOJA DO JAPONES AVENIDA DR. DELFIM MOREIRA, 376 - CENTRO - CEP:37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG TEL: (35)3473-1878 marinhoeteshimasrs@gmail.com					
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS OU RECEBIDAS DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPI / CPF	
0010759580081				09.652.386/0001-90	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPI / CPF		DATA DA EMISSÃO	
FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCI		24.492.324/0001-52		01/10/2020	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186		CENTRO		37540-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SANTA RITA DO SAPUCAÍ		MG		HORA DA SAÍDA	
FONE / FAX				12:03:44	
(35)3471-9818					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	78,26	626,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	626,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPI / CPF
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2	SACOLAS						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898943560162	LIXEIRA C/PEDAL 40LTS CLASSIC REF.484 PARAMOUNT	39249000	0102	5102	UN	3,000	79,90	239,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898280071399	CESTO C/PEDAL 30LTS PRETO ARQPLAST	39249000	0102	5102	UN	1,000	89,90	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898280071383	CESTO C/PEDAL 30LTS BRANCO ARQPLAST	39249000	0102	5102	UN	2,000	99,90	199,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7909021100163	PULVERIZADOR DE 500ML GIRAFÁ NP	84244100	0102	5102	UN	3,000	12,90	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898902241988	PORTA SAB LIQ 350 ML REF.198 PARAMOUNT	39249000	0102	5102	UN	3,000	7,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898280074964	CESTO C/ PEDAL 21LTS ARQPLAST	39249000	0102	5102	UN	1,000	32,90	32,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7501037602302	PILHA EVEREADY D	85061020	0102	5102	UN	2,000	3,50	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa Optante pelo Simples Nacional DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO: SICOOB COPERMEC : BANCO Nº 756 AGENCIA: 4143 C/C: 40.002.265-6	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.24.02
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI
CONTA: 500-3

FAVORECIDO: FUNDACAO S S A SOCIAL
CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52
VALOR: R\$ 33.945,39
DEBITO EM: 06/10/2020

=====

DOCUMENTO: 100602
AUTENTICACAO SISBB: 5.7CE.C2C.738.56F.CD4

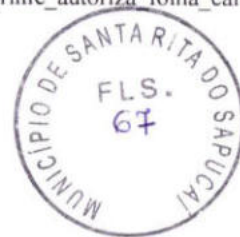
TransaÃ§Ão efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.



Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA



ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção de Consulta Pendências.

Conta de débito:	0941 / 003 . 00000500-3
Número do Convênio:	273722
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	24
Valor Total Folha:	R\$33.945,39
Nome da Folha:	FOLHA DE PAGAMENTO 09/20
Mês/Ano:	10/2020
Data Débito:	06/10/2020

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



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:	24
Valor Total da Folha:	R\$ 33.945,39
Nome da Folha de Pagamento:	FOLHA DE PAGAMENTO 09/20
Mês/Ano:	10/2020
Data de Débito:	06/10/2020

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ANA YARA PIRES PIEDADE	080.956.816-01	0941/0009900716065	2.578,55	Incluído
ANGELICA BARBOSA MACEDO	937.300.807-25	0941/0009888246912	3.267,55	Incluído
BENEDITO ELIANO DOS SANTOS	057.444.376-22	0941/0009895886441	1.356,03	Incluído
CAROLINE FERRAZ NASCIMENTO	090.165.477-97	0941/0009848028876	2.358,86	Incluído
CLEUSA ALVES DA SILVA	886.332.416-68	0941/0009891093463	1.829,27	Incluído
CRISTIANO DA SILVA	013.152.466-60	0941/0008630945492	322,29	Incluído
DAVID UESLEI A. DE C. SILVA	090.152.046-24	0941/0009847923979	1.546,22	Incluído
DELMA BORGES DA SILVA SANTO	009.195.246-80	0941/0008529225170	421,56	Incluído
ENIO MARCIO DE SOUZA	004.152.486-12	0941/0009873280591	2.097,78	Incluído
GILSEANY STUSSI DE M. CARVA	584.408.106-44	0941/0008529226915	421,56	Incluído
HELIO GOULART PAIVA	000.241.706-58	0941/0009905544777	2.060,32	Incluído
JORGINA MARIA ANDRE	933.696.896-34	0941/0009920060467	1.800,36	Incluído
JULLIANA ALEIXO AFLIZIO	104.071.136-73	0941/0008630987322	364,76	Incluído
KATIA REGINA DE MAGALHAES	081.179.126-27	0941/0009848027713	1.876,83	Incluído
LETICIA ALVES DA MOTA	081.397.206-07	0941/0009881617168	3.305,95	Incluído
MARTA ROMUALDO DA SILVA	004.082.286-95	0941/0009596403058	1.347,01	Incluído
PALOMA DA SILVA MENDES	069.276.856-42	0941/0008538177484	338,83	Incluído
PATRICK TOMASSONI BORGES	121.311.526-47	0941/0009096848034	2.226,75	Incluído
RAFAELA SANTOS SOUZA	145.379.596-06	0941/0008529592814	338,83	Incluído

RENATA DANIELLE DE PAULA DI	066.910.046-39	0941/0009934725733	179,74	Incluído
ROSALINA APARECIDA C. MESSI	799.718.066-49	0941/0009881617141	1.254,85	Incluído
VANDA DE CASSIA SILVEIRA	093.592.646-10	0941/0009873280656	322,29	Incluído
VANESSA SANCHO SIMOES DE AS	011.007.256-10	0941/0008529443452	138,13	Incluído
VIRGILIO AUGUSTO GOMES	015.160.416-90	0941/0009847902130	2.191,07	Incluído

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474



08/10/2020

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360806250045451
08/10/2020 07:14:09



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.14.08
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDAÇÃO S S A SOCIAL

AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDAÇÃO S S A SOCIAL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0230-5 - SICREDI ALTO URUGUAI RS/SC/MG

CONTA: 42.183-4

FAVORECIDO: PHA CONSTRUÇÕES LTDA

CPF/CNPJ: 35.431.582/0001-45

VALOR: R\$ 2.646,00

DEBITO EM: 07/10/2020

=====

DOCUMENTO: 100701

AUTENTICACAO SISBB: 9.357.08F.26F.992.31A

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
42
Código de Verificação de Autenticidade
ZC7OGKYPs
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/10/2020 às 13:03:40
Chave de Acesso
1236285VN5N97JFWLKNPK0J0RPOA6560

Para certificação da autenticidade acesse
<http://191.252.56.191:9030/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 05/10/2020 Competência
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.431.582/0001-45	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 9072	Cadastro 000058895	Nome/Razão Social PHA CONSTRUÇÕES LTDA
Logradouro Rua VEREADOR JOAO BAPTISTA DA COSTA, 612		Complemento	Bairro SANTANA II	
CEP 37540-000	Cidade SANTA RITA DO SAPUCAÍ-MG	Telefone (35) 3471-3438	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	Prestação de serviços de construção civil. Serviços: Feito de um novo contra piso; Feito de cimento queimado; Pintura.	2700.0	R\$ 2.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02				Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil	
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,				2,00%	0000070000002	4120400	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 2.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00	R\$ 54,00	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\$ 2.646,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados para a transferência bancária
Banco: SICREDI 748
AG: 0230
Cc: 42183-4
CNPJ: 35.431.582/0001-45
PHA CONSTRUÇÕES LTDA

RECEBI(EMOS) DE **PHA CONSTRUÇÕES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZC7OGKYPs**

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nã-vel

G3360906200046661
09/10/2020 07:14:43



09/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:14:38
867208672 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497708017600010004000023763840884020000116760

BENEFICIARIO:

PEDRAO IMOVEIS LTDA

NOME FANTASIA:

PEDRAO IMOVEIS LTDA

CNPJ: 01.417.023/0001-69

PAGADOR:

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUD

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	100.801
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.167,60
VALOR COBRADO	1.167,60

NR.AUTENTICACAO 8.B16.4DC.12B.A1C.7BB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



CAIXA 104-0 10497.70801 76000.100040 00023.763840 8 84020000116760

Local de Pagamento

PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Beneficiário **Pedrao Imoveis**

Av. Frederico de Paula Cunha, 229, Centro, Santa R. do Sapucaí/MG, 37540000

01.417.023/0001-69

Vencimento

08/10/2020

Data do Documento

08/06/2020

Número do Documento

3591587510062/4

Espécie Doc

DM

Aceite

N

Data do Processamento

08/06/2020

Agência / Código Beneficiário

0941 / 770807-6

Uso do Banco

Carteira

CR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

X

Nosso Número

14000000000237638-0

(=) Valor do Documento

1.167,60

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

MULTA DE R\$ 110,00 APÓS O VENCIMENTO

JUROS DE R\$ 0,33 AO DIA

IPTU 2020 PARCELA 3/5 (R\$ 67,60) (Já incluído no total do boleto)

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador Fundacao Santarritense De Saud

Rua Comendador Custodio Ribeiro, 345 - Casa Centro

Santa Rita Do S/MG 37.540-000

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ do Pagador

24.492.324/0001-52

Código de Baixa

140000000002376380

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





09/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:14:38
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399748833000000003149753401014284020000006322

BENEFICIARIO:

R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 25.271.628/0001-52

PAGADOR:

FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSI

CNPJ: 24.492.324/0001-52

=====

NR. DOCUMENTO 100.802

DATA DE VENCIMENTO 08/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 63,22

VALOR COBRADO 63,22

=====

NR.AUTENTICACAO F.AA6.6D3.320.97F.070

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.

SANTANDER

033-7

Recibo do Pagador

Local do pagamento						Parcela		Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER						1/1		08/10/2020	
Beneficiário						Agência/Código beneficiário			
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA						3344-8 / 7488300			
Endereço beneficiário / pagador avalista						CNPJ: 25.271.628/0009-00			
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000									
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número				
23/09/2020	037708-N/01	01	N	23/09/2020	000000349753 4				
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento				
	101	REAL			63,22				
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):						(Relação de Notas Fiscais)			
						Lj:08 NF:37708N R\$ 63,22			
COBRAR JUROS DE R\$ 0,18 POR DIA DE ATRASO						(-)Desconto / Abatimento			
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.						(-)Outras deduções			
						(+)Mora/Multa			
						(+)Outros acréscimos			
						(=)Valor cobrado			
Pagador						CPF/CNPJ			
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL						24.492.324/0001-52			
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186									
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG									
Sacador/Avalista						Autenticação mecânica			
Recebido através do cheque núm. do banco									
Esta guitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador									

SANTANDER

033-7

Ficha de Caixa

Local do pagamento						Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER						08/10/2020	
Beneficiário						Agência/Código beneficiário	
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA						3344-8 / 7488300	
Endereço beneficiário / pagador avalista						CNPJ: 25.271.628/0009-00	
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000							
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número		
23/09/2020	037708-N/01	01	N	23/09/2020	000000349753 4		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento		
	101	REAL			63,22		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):						(-)Desconto / Abatimento	
						(-)Outras deduções	
						(+)Mora/Multa	
						(+)Outros acréscimos	
						(=)Valor cobrado	
Pagador						CPF/CNPJ	
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL						24.492.324/0001-52	
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186							
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG							
Sacador/Avalista						Autenticação mecânica	

SANTANDER

033-7

03399.74883 30000.000031 49753.401014 2 84020000006322

Local do pagamento						Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER						08/10/2020	
Beneficiário						Agência/Código beneficiário	
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA						3344-8 / 7488300	
Endereço beneficiário / pagador avalista						CNPJ: 25.271.628/0009-00	
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000							
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número		
23/09/2020	037708-N/01	01	N	23/09/2020	000000349753 4		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento		
	101	REAL			63,22		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):						(-)Desconto / Abatimento	
						(-)Outras deduções	
						(+)Mora/Multa	
						(+)Outros acréscimos	
						(=)Valor cobrado	
Pagador						CPF/CNPJ	
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL						24.492.324/0001-52	
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186							
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG							
Sacador/Avalista						Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	





09/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:10:26
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	09/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.872.000.039.050
VALOR TOTAL	12.608,74

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.D16.DA2.AA9.C5D.141
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota

20200000000229

Emissão

07/10/2020 09:31:47

Código de Verificação

1804-917C

Informações do Prestador

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

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

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

Município: **3113602 - CAREACU/MG**

Inscrição Municipal: **540001419**

Inscrição Estadual:

Informações do Tomador

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

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

Endereço: **186 - CENTRO - CEP: 37540000**

Município: **3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG**

CEI:

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual: **Isento**

E-mail: **FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR**

Detalhamento do Serviço Prestado

Dr. João Pedro Monteiro

Plantão PAM 09/2020 - R\$ 13.435,00

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
13.435,00	0,00	87,33	403,05	0,00	201,53
CSLL	Base de Cálculo	Alíquota	Desc. Incondicionado	Desc. Condicionado	Outras Retenções
134,35	13.435,00	3,00	0,00	0,00	0,00
IPI	IPI	IOF	CIDE	ISS Retido	Valor Líquido NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.608,74
Exigibilidade do ISS					Valor do ISS
07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.					403,05

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\$ 893,43 = ISS: R\$ 403,05(3,00 %) + PIS: R\$ 87,33 + COFINS: R\$ 403,05 + INSS: R\$ 0,00

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





09/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:10:26
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	09/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.872.000.039.050
VALOR TOTAL	8.817,20

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

NR. AUTENTICACAO	8.756.176.C66.48F.0A8
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.



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

Número da Nota

202000000000233

Emissão

07/10/2020 16:20:43

Código de Verificação

7E69-9FE9

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. Ricardo Lehnem Michelete

Plantão PAM 09/2020 - R\$ 9.395,00

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
9.395,00	0,00	61,07	281,85	0,00	140,93
CSLL	Base de Cálculo	Alíquota	Desc. Incondicionado	Desc. Condicionado	Outras Retenções
93,95	9.395,00	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	8.817,20
Exigibilidade do ISS					Valor do ISS
07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.					281,85

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\$ 624,77 = ISS: R\$ 281,85(3,00 %) + PIS: R\$ 61,07 + COFINS: R\$ 281,85 + INSS: R\$ 0,00

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





09/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:10:26
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	09/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.872.000.039.050
VALOR TOTAL	24.438,54

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	F.336.CBA.735.5BE.11B
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota
202000000000231
Emissão
07/10/2020 10:02:12
Código de Verificação
1C81-1154

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. Renzo Mangili Palma
Plantão PAM 09/2020 - R\$ 26.040,00

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
26.040,00	0,00	169,26	781,20	0,00	390,60
CSLL	Base de Cálculo	Aliquota	Desc. Incondicionado	Desc. Condicionado	Outras Retenções
260,40	26.040,00	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	24.438,54
Exigibilidade do ISS					Valor do ISS
07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.					781,20

Informações Adicionais

- A forma de tributação desta nota não gera ISS.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R\$ 1.731,66 = ISS: R\$ 781,20(3,00 %) + PIS: R\$ 169,26 + COFINS: R\$ 781,20 + INSS: R\$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.





09/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:10:26
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	09/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.872.000.039.050
VALOR TOTAL	9.882,40

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.59B.956.92E.CC4.F3A
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota

202000000000225

Emissão

06/10/2020 17:10:26

Código de Verificação

3A8E-5C38

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 09/2020 - R\$ 10.530,00

Serviço Prestado

0004 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres

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

Valor dos Serviços	Deduções	PIS / PASEP	COFINS	INSS	IR
10.530,00	0,00	68,45	315,90	0,00	157,95
CSLL	Base de Cálculo	Alíquota	Desc. Incondicionado	Desc. Condicionado	Outras Retenções
105,30	10.530,00	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	9.882,40
Exigibilidade do ISS					Valor do ISS
07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.					315,90

Informações Adicionais

- A forma de tributação desta nota não gera ISS.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R\$ 700,25 = ISS: R\$ 315,90(3,00 %) + PIS: R\$ 68,45 + COFINS: R\$ 315,90 + INSS: R\$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.





09/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:10:26
867208672 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.872.000.039.050
VALOR TOTAL	2.627,80

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.163.577.441.CEC.65B
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota

202000000000227

Emissão

07/10/2020 09:21:36

Código de Verificação

A864-C1E9

Informações do Prestador

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

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

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

Município: **3113602 - CAREACU/MG**

Inscrição Municipal: **540001419**

Inscrição Estadual:

Informações do Tomador

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

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

CEI:

Endereço: **186 - CENTRO - CEP: 37540000**

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual: **Isento**

Município: **3159605 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG**

E-mail: **FINANCEIRO@HAMC.ORG.BR**

Detalhamento do Serviço Prestado

Dra. Iane Bacil Abreu Barbosa Leal
Plantão PAM 09/2020 - R\$ 2.800,00

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
2.800,00	0,00	18,20	84,00	0,00	42,00
CSLL	Base de Cálculo	Alíquota	Desc. Incondicionado	Desc. Condicionado	Outras Retenções
28,00	2.800,00	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	2.627,80
Exigibilidade do ISS					Valor do ISS
07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.					84,00

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\$ 186,20 = ISS: R\$ 84,00(3,00 %) + PIS: R\$ 18,20 + COFINS: R\$ 84,00 + INSS: R\$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.





Emissão de comprovantes - 3o nã-vel

G3371306360045861
13/10/2020 07:16:28



13/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:16:22
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399748833000000003149973101014384030000010500

BENEFICIARIO:

R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 25.271.628/0001-52

PAGADOR:

FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSI

CNPJ: 24.492.324/0001-52

=====

NR. DOCUMENTO	100.901
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	105,00
VALOR COBRADO	105,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.BBA.7F7.418.C56.FEB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.037.735
SÉRIE 1

Página 1 de 1



Chave de acesso

3120 0925 2716 2800 0900 5500 1000 0377 3510 4906 4182

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

Natureza da operação

VENDA MERC.REC.TERC.

Inscrição estadual

7075794930870

Inscrição estadual do substituto tributário

Protocolo de autorização de uso

131203834247657 24/09/2020 08:50

CNPJ

25.271.628/0009-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social

FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL-044072

CNPJ/CPF

24.492.324/0001-52

Data da emissão

24/09/2020

Endereço

RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

37540-000

Data da entrada/Saída

Município

SANTA RITA DO SAPUCA

Telefone/Fax

(35) 3471-1333

UF

MG

Inscrição estadual

Hora da entrada/Saída

FATURA

001 09/10/2020:R\$ 105,00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

Base de cálculo do ICMS subst

0,00

Valor do ICMS subst

0,00

Valor total dos produtos

105,00

Valor do frete

0,00

Valor do seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da nota

105,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão social

RETIRA

Frete por conta

0 - Emitente
1 - Destinatário

3

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

Endereço

- J

Município

UF

Inscrição estadual

Quilômetro

Espele

Marca

Numeração

Peso bruto

Peso líquido

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do produto / serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor unitário	Valor total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
3055050	ESM SEC R:BR NOVO GDB RM039 PLATINA (P A2 3,2L - VAL APROX TRIBUTOS: R\$ 23,31)	32091010	060	5405	GL	1,000	105,000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Covid													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Base ICMS-ST entrada: 73,74

CMS-ST ENTRADA: 8,25

RETIRADO POR FERNANDO

FORMA PAGAMENTO: BL-BOLETO BANCARIO

49084 *FLAVIO AURELIO COSTA AZEVEDO JUNIOR

VAL APROX TRIBUTOS: R\$ 23,31

REFERENTE A 100% DA UF DESTINO

CONFORME EC 87/2015 CONVENIO ICMS 93/15 FONTE: IBPT

Reservado ao fisco

SANTANDER

033-7

Recibo do Pagador

Local do pagamento					Parcela		Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER					1/1		09/10/2020	
Beneficiário					Agência/Código beneficiário			
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA					3344-8 / 7488300			
Endereço beneficiário / pagador avalista					CNPJ: 25.271.628/0009-00			
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000								
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	000000349973 1		
24/09/2020	037735-N/01	01	N	24/09/2020				
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	105,00		
	101	REAL						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):					(Relação de Notas Fiscais)			
COBRAR JUROS DE R\$ 0,29 POR DIA DE ATRASO					LJ:08 NF:37735N R\$ 105,00			
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(-)Desconto / Abatimento			
					(-)Outras deduções			
					(+)Mora/Multa			
					(+)Outros acréscimos			
					(=)Valor cobrado			
Pagador					CPF/CNPJ			
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL					24.492.324/0001-52			
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186								
Sacador/Avalista								
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG								
Recebido através do cheque núm. do banco					Autenticação mecânica			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador								



SANTANDER

033-7

Ficha de Caixa

Local do pagamento					Vencimento		09/10/2020	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER					Agência/Código beneficiário		3344-8 / 7488300	
Beneficiário					CNPJ: 25.271.628/0009-00			
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA								
Endereço beneficiário / pagador avalista					RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000			
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	000000349973 1		
24/09/2020	037735-N/01	01	N	24/09/2020				
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	105,00		
	101	REAL						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):					(-)Desconto / Abatimento			
COBRAR JUROS DE R\$ 0,29 POR DIA DE ATRASO					(-)Outras deduções			
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(+)Mora/Multa			
					(+)Outros acréscimos			
					(=)Valor cobrado			
Pagador					CPF/CNPJ			
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL					24.492.324/0001-52			
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186								
Sacador/Avalista								
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG								
Recebido através do cheque núm. do banco					Autenticação mecânica			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador								

SANTANDER

033-7

03399.74883 30000.000031 49973.101014 3 84030000010500

Local do pagamento					Vencimento		09/10/2020	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER					Agência/Código beneficiário		3344-8 / 7488300	
Beneficiário					CNPJ: 25.271.628/0009-00			
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA								
Endereço beneficiário / pagador avalista					RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000			
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	000000349973 1		
24/09/2020	037735-N/01	01	N	24/09/2020				
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	105,00		
	101	REAL						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):					(-)Desconto / Abatimento			
COBRAR JUROS DE R\$ 0,29 POR DIA DE ATRASO					(-)Outras deduções			
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(+)Mora/Multa			
					(+)Outros acréscimos			
					(=)Valor cobrado			
Pagador					CPF/CNPJ			
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL					24.492.324/0001-52			
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186								
Sacador/Avalista								
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG								
Recebido através do cheque núm. do banco					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador								





13/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:16:22
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399748833000000003150079901018684030000007990

BENEFICIARIO:

R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 25.271.628/0001-52

PAGADOR:

FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSI

CNPJ: 24.492.324/0001-52

=====

NR. DOCUMENTO 100.902

DATA DE VENCIMENTO 09/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 09/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 79,90

VALOR COBRADO 79,90

=====

NR.AUTENTICACAO 8.21B.81A.1D9.CC9.23C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Reservado ao fisco

SANTANDER

033-7

Recibo do Pagador

Local do pagamento					Parcela		Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER					1/1		09/10/2020	
Beneficiário					Agência/Código beneficiário			
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA					3344-8 / 7488300			
Endereço beneficiário / pagador avalista					CNPJ: 25.271.628/0009-00			
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000								
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número			
24/09/2020	037749-N/01	01	N	24/09/2020	000000350079 9			
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento			
	101	REAL			79,90			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):					(Relação de Notas Fiscais)			
COBRAR JUROS DE R\$ 0,22 POR DIA DE ATRASO					LJ:08 NF:37749N R\$ 79,90			
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(-)Desconto / Abatimento			
					(-)Outras deduções			
					(+)Mora/Multa			
					(+)Outros acréscimos			
					(=)Valor cobrado			
Pagador					CPF/CNPJ			
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL					24.492.324/0001-52			
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186								
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG								
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica			
Recebido através do cheque núm. do banco								
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.								

SANTANDER

033-7

Ficha de Caixa

Local do pagamento					Vencimento		09/10/2020	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER					Agência/Código beneficiário			
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA					3344-8 / 7488300			
Endereço beneficiário / pagador avalista					CNPJ: 25.271.628/0009-00			
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000								
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número			
24/09/2020	037749-N/01	01	N	24/09/2020	000000350079 9			
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento			
	101	REAL			79,90			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):					(-)Desconto / Abatimento			
COBRAR JUROS DE R\$ 0,22 POR DIA DE ATRASO					(-)Outras deduções			
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(+)Mora/Multa			
					(+)Outros acréscimos			
					(=)Valor cobrado			
Pagador					CPF/CNPJ			
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL					24.492.324/0001-52			
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186								
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG								
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica			

SANTANDER

033-7

03399.74883 30000.000031 50079.901018 6 84030000007990

Local do pagamento					Vencimento		09/10/2020	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER					Agência/Código beneficiário			
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA					3344-8 / 7488300			
Endereço beneficiário / pagador avalista					CNPJ: 25.271.628/0009-00			
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000								
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número			
24/09/2020	037749-N/01	01	N	24/09/2020	000000350079 9			
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento			
	101	REAL			79,90			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):					(-)Desconto / Abatimento			
COBRAR JUROS DE R\$ 0,22 POR DIA DE ATRASO					(-)Outras deduções			
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(+)Mora/Multa			
					(+)Outros acréscimos			
					(=)Valor cobrado			
Pagador					CPF/CNPJ			
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL					24.492.324/0001-52			
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186								
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG								
Sacador/Avalista								



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



13/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:16:22
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399748833000000003150085301013184030000002600

BENEFICIARIO:

R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

R N TINTAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 25.271.628/0001-52

PAGADOR:

FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSI

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 100.903

DATA DE VENCIMENTO 09/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 09/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 26,00

VALOR COBRADO 26,00

NR.AUTENTICACAO D.653.2BD.7F8.E5B.A97

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Reservado ao fisco

SANTANDER

033-7

Recibo do Pagador

Local do pagamento						Parcela	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER						1/1	09/10/2020
Beneficiário						Agência/Código beneficiário	
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA						3344-8 / 7488300	
Endereço beneficiário / pagador avalista						CNPJ: 25.271.628/0009-00	
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000							
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	000000350085 3	
24/09/2020	037750-N/01	01	N	24/09/2020			
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	26,00	
101	REAL						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):						(Relação de Notas Fiscais)	(-)Desconto / Abatimento
						Lj:08 NF:37750N R\$ 26,00	(-)Outras deduções
COBRAR JUROS DE R\$ 0,07 POR DIA DE ATRASO						(+)Mora/Multa	
SUJEITO A PRÓTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.						(+)Outros acréscimos	
						(=)Valor cobrado	
Pagador						CPF/CNPJ	24.492.324/0001-52
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL							
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186							
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG							
Sacador/Avalista							
Recebido através do cheque núm. do banco						Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

SANTANDER

033-7

Ficha de Caixa

Local do pagamento						Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER						09/10/2020	
Beneficiário						Agência/Código beneficiário	
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA						3344-8 / 7488300	
Endereço beneficiário / pagador avalista						CNPJ: 25.271.628/0009-00	
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000							
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	000000350085 3	
24/09/2020	037750-N/01	01	N	24/09/2020			
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	26,00	
101	REAL						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):						(-)Desconto / Abatimento	
						(-)Outras deduções	
COBRAR JUROS DE R\$ 0,07 POR DIA DE ATRASO						(+Mora/Multa	
SUJEITO A PRÓTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.						(+Outros acréscimos	
						(=)Valor cobrado	
Pagador						CPF/CNPJ	24.492.324/0001-52
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL							
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186							
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG							
Sacador/Avalista							
Recebido através do cheque núm. do banco						Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

SANTANDER

033-7

03399.74883 30000.000031 50085.301013 1 84030000002600

Local do pagamento						Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER						09/10/2020	
Beneficiário						Agência/Código beneficiário	
RN TINTAS E FERRAMENTAS LTDA						3344-8 / 7488300	
Endereço beneficiário / pagador avalista						CNPJ: 25.271.628/0009-00	
RUA DOUTOR JOSE PINTO VILELA, 236 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCA MG 37540-000							
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	000000350085 3	
24/09/2020	037750-N/01	01	N	24/09/2020			
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	26,00	
101	REAL						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):						(-)Desconto / Abatimento	
						(-)Outras deduções	
COBRAR JUROS DE R\$ 0,07 POR DIA DE ATRASO						(+Mora/Multa	
SUJEITO A PRÓTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.						(+Outros acréscimos	
						(=)Valor cobrado	
Pagador						CPF/CNPJ	24.492.324/0001-52
FUNDACAO SANTARRITENSE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL							
RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186							
37540-000, CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCA, MG							
Sacador/Avalista							

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.16.22
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL
AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3367-7 - RIO-PRACA SAENS PENA
CONTA: 1.097.917-7

FAVORECIDO: ANA CAROLINE DE OLIVEIRA COSTA
CPF/CNPJ: 107.489.606-86
VALOR: R\$ 4.726,21
DEBITO EM: 09/10/2020

=====

DOCUMENTO: 100904
AUTENTICACAO SISBB: 3.1B1.670.118.B42.3AF

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000001

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

24.492.324/0001-52

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
MÉDICA, a importância de R\$ 4726.21

*QUATRO MIL SETECENTOS E VINTE E SEIS REAIS E VINTE E HUM CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.540,00		
CARRETEIRO(VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 16891876320		
CPF.....: 107.489.606-86		
RG.....: 17.243.582		
ÓRGÃO EMISSOR.: PC -MG		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....:		Santa Rita do Sapuca
DATA.....:		07/10/2020

01 VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.540,00
02	0,00
SOMA	6.540,00

DESCONTOS

03 I.R.R.F	593,58
04	0,00
05 INSS Segurado.	1.220,21
06	0,00
07	0,00
08	0,00
09 SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO	4.726,21
----------------------	-----------------

ASSINATURA

NOME COMPLETO

ANA CAROLINE DE OLIVEIRA COSTA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000001

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

24.492.324/0001-52

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
MÉDICA, a importância de R\$ 4726.21

QUATRO MIL SETECENTOS E VINTE E SEIS REAIS E VINTE E HUM CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.540,00		
CARRETEIRO(VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 16891876320		
CPF.....: 107.489.606-86		
RG.....: 17.243.582		
ÓRGÃO EMISSOR.: PC -MG		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....:		Santa Rita do Sapuca
DATA.....:		07/10/2020

01 VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.540,00
02	0,00
SOMA	6.540,00

DESCONTOS

03 I.R.R.F	593,58
04	0,00
05 INSS Segurado.	1.220,21
06	0,00
07	0,00
08	0,00
09 SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO	4.726,21
----------------------	-----------------

ASSINATURA

NOME COMPLETO

ANA CAROLINE DE OLIVEIRA COSTA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.16.22
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL

AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1275-0 - ITAJUBA
CONTA: 67.859-7

FAVORECIDO: LUCIO FIORAVANTE COSTA GUERZONI 943
CPF/CNPJ: 36.191.256/0001-70
VALOR: R\$ 7.480,00
DEBITO EM: 09/10/2020

=====

DOCUMENTO: 100905
AUTENTICACAO SISBB: E.9FC.4A9.86F.BB7.397



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
41



Data e Hora da Emissão	07/10/2020 16:27:48	Competência	7/10/2020	Código de Verificação	YNBMSHJR
Número do RPS		Nome do Contribuinte		Local de Prestação	SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Razão Social/Nome	LUCIO FIORAVANTE COSTA GUERZONI 94332282604				
Nome Fantasia	INSTITUTO GUERZONI				
CNPJ/CPF	36.191.256/0001-70	Inscrição Municipal	37749	Município	ITAJUBA - MG
Endereço e CEP	RUA FRANCISCO MASSELI, 390 - PINHEIRINHO CEP: 37500-058				
Complemento		Telefone	(35)3621-7995	E-mail	contabil-adonis@hotmail.com

Razão Social/Nome	Fundação Santarritense de Saúde e Assistência Social				
CNPJ/CPF	24.492.324/0001-52	Inscrição Municipal		Município	SANTA RITA DO SAPUCAI - MG
Endereço e CEP	Rua Coronel Joaquim Neto, 186 - Centro CEP: 37540-000				
Complemento		Telefone		E-mail	

Dr. Lúcio Fioravante Guerzoni
Plantão PAM 09/2020 - R\$ 7.480,00

4.03 / 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Código da Obra		Código ART	
ICMS (R\$)		ICMS (R\$)	
ICMS (R\$)		ICMS (R\$)	
ICMS (R\$)		ICMS (R\$)	

Valor do Serviço - R\$	7.480,00	Valor do Serviço - R\$	7.480,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributário	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	7.480,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	() Sim (X) Não
(-) Valor Líquido - R\$	7.480,00	2-Não	0,00

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://itajuba.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.16.22
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL

AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 4143-2 - COPERMEC

CONTA: 40.004.124-3

FAVORECIDO: LOPES E TELLES SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 02.190.455/0001-42

VALOR: R\$ 9.431,93

DEBITO EM: 09/10/2020

=====

DOCUMENTO: 100906

AUTENTICACAO SISBB: 8.14B.319.8B0.154.92B



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota 0000000283
Autenticidade G7JZ-U3X6



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão08/10/2020 08:48:03
Competência (Serv.):10/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: LOPES E TELLES SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: *****
CPF/CNPJ.....: 02.190.455/0001-42 IM: 92 IE: Fone: 34253819
Endereço.....: RUA SALVADOR DOS SANTOS NORA, 25 0317, SANTA DOROTEIA -cep:37553628
Município.....: POUSO ALEGRE UF: MG Email: fiscal.royter2@outlook.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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

DR* CRISTIANE REIS E LOPES TELLES
PLANTÃO PAM 09/2020 - R\$ 10.050,00.

Informações Complementares

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R\$ 1.351,72 (13,45%) (FEDERAL),
E R\$ 258,28 (2,57%) (MUNICIPAL).
Fonte: IBPT/empresômetro 02C353.

Processo executado por: 138.204.48.194
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: pousoalegre.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina

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	150,75	65,32	301,50	100,50	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	10.050,00	2,0000%	201,00	10.050,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.431,93



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.16.23
8672X08672 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL

AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3135-6 - POUSO ALEGRE CENTRO

CONTA: 27.271-8

FAVORECIDO: DIEGO SILVEIRA MACHADO

CPF/CNPJ: 19.534.050/0001-87

VALOR: R\$ 10.314,12

DEBITO EM: 09/10/2020

=====

DOCUMENTO: 100907

AUTENTICACAO SISBB: A.3B3.00F.DB4.DC7.FAE



DIEGO SILVEIRA MACHADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

SÉRIE "A"

Nat. Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Emissão: 08/10/2020

Nº 00264

Praça Zeca Borges, 153 - Centro

CEP 37.615-000 - SENADOR AMARAL - MINAS GERAIS

CNPJ 19.534.050/0001-87

Insc. Est.: ISENTA

1ª Via - Cliente

2ª Via - Fisco

3ª Via - Contabilidade

Nome Fundação Santarritense de Saúde e Assistência Social

Endereço Rua Coronel Paquim Neto, 186, Centro

Cidade Santa Rita do Sapucaí

Estado Minas Gerais

CNPJ / CPF 24492324/0001-52 Insc. Est.

Quant.	Discriminação dos Serviços	VALOR R\$
	Dr. Diego Silveira Machado	
	Plantão PAM 09/2020	10.990,00
	IRPJ 164,85 PIS/COFINS/CSLL 511,03	

O ISS (Imposto sobre serviço), será recolhido de conformidade com as normas do município.

Valor dos Serviços 10.990,00

IRPJ/PIS/COFINS/CSLL - 675,88

TOTAL DESTA NOTA 10.314,12

Gráfica Santa Edwiges LTDA - ME - CNPJ 01.168.494/0001-80 - Insc. 106.967366.0047 - Cambuí - MG - 81 8K(s) 50x3 - 000.251 a 000.300 - Imp. em 13/07/2020
Aut. 000042 de 10/07/2020 - Série "A" - Prefeitura Municipal de SENADOR AMARAL - MG



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.16.23
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL

AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1497-4 - POUSO ALEGRE - CENTRO

CONTA: 49.800-9

FAVORECIDO: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 32.145.929/0001-03

VALOR: R\$ 1.407,75

DEBITO EM: 09/10/2020

=====

DOCUMENTO: 100908

AUTENTICACAO SISBB: A.6D1.509.E4E.2D1.DDA



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

N° da Nota - Série
0000000242 - 8

Autenticidade
IMD0-XXNH

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:08/10/2020 11:12:04
Competência (Serv.):10/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 32.145.929/0001-03 IM: 89235 IE: Fone: 3534218291
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
Email.....: financeiro@hamc.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Dr. Renan Romano Rennó Costa
Coordenação PAM 09/2020 - R\$1.500,00

Processo executado por: 177.209.192.40
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

Impostos (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	22,50	9,75	45,00	15,00	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	1.500,00	2,0000%	30,00	1.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.407,75



13/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:45:05
867208672 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.364.000.065.160
VALOR TOTAL	8.784,36

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANDREA RESENDE COSTA DE O
AGENCIA: 0364-6 CONTA: 65.160-5
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212

=====

NR.AUTENTICACAO	5.01F.804.AAD.F90.A05
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAVRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E PLANEJAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

532/ELETRÔNICA



Número / Série	532 / ELETRÔNICA	Emissão	08/10/2020 13:48:32	Incidência	Lavras (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	08/10/2020	Código de verificação	2B8W.QBGW.BT7L.O02K	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ANDREA RESENDE COSTA DE OLIVEIRA E CIA LTDA

CPF / CNPJ: 12.695.572/0001-11

Endereço: Av. DOUTORA DAMINA CENTRO, 21 SALA 103 - Bairro: CENTRO - Cep: 37200164

Telefone: 35 3821-7888

Município: Lavras - MG

Insc. Mun.: 029908

Cod. Mob.: 029908

Email:

Nome Fant.: EQUILIBRIUM NUTRICAÇÃO CLÍNICA

Reg.: Faturamento

Pais: Brasil

Insc. Est.:

FLS.
107**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: Fundação Santaritense de Saúde e Assistência Social

CPF / CNPJ: 24.492.324/0001-52

Endereço: R. Coronel Joaquim Neto, 186 Centro - Cep: 37540-000

Telefone:

Município: Santa Rita do Sapucaí - MG

Insc. Mun.:

Email:

Reg.:

Pais: Brasil

Insc. Est.: 0000000000000000

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e Biomedicina. (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PLANTÃO PAM 09/2020	R\$ 9.360,00	1,00	R\$ 9.360,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
60,84	0,00	93,60	140,40	280,80

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
9.360,00	0,00	0,00	9.360,00	3,00
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 8.784,3
0,00	280,80	0,00		

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: VIEIRA COSTA CONTABILIDADE E CONSULTORIA LTDA

Recebi(emos) de ANDREA RESENDE COSTA DE OLIVEIRA E CIA LTDA, os serviços constantes da nota fiscal nº 532, série ELETRÔNICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2B8W.QBGW.BT7L.O02K>

Data: / /

Assinatura:



Emissão de comprovantes - 3o nã-vel

G3381406190043821
14/10/2020 07:08:01



14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:07:56
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160157260230630343581028684040000040800

BENEFICIARIO:

EDUARDO A SILVERIO

NOME FANTASIA:

EDUARDO A SILVERIO

CNPJ: 04.280.589/0001-80

PAGADOR:

FUNDACAO SANTARRIT. DE SAUDE E A.SO

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	101.301
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	408,00
VALOR COBRADO	408,00

NR.AUTENTICACAO F.80B.E52.6D1.F47.1DF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE EDUARDO A SILVERIO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000018673 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  EDUARDO A. SILVERIO-EPP (CNPJ) 34711-5000 / 3471-5062 99944-5000 COMPUTADORES, PERIFÉRICOS E ACESSÓRIOS SERVIÇOS DE TI E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE TI SUPLENIMENTO, MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000018673 FL. 1 / 1 SÉRIE 000	 CHAVE DE ACESSO 3120 0904 2805 8900 0180 5500 0000 0186 7311 0018 6738 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 131203821482645 15/09/2020 16:22:37
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO		MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ
REVENDE DENTRO ESTADO COM ST		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
5961141380013		04.280.589/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE		MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL		24.492.324/0001-52
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R. CORONEL J. NETO, 186 186	CENTRO	37540-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF
SANTA RITA DO SAPUCAÍ	3473-7200	MG
		INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA
		16:20:56

FATURA				
PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	018673	408,00	0,00	408,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/10/2020	408,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA	
				408,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / ESI	ENCOSN	CEPIS	UNID.	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00374	SWITCH 8 PORTAS 10/100MBPS TP-LINK	85176254	0500	5405	UN	1,00	129,00	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03057	ROTEADOR TP LINK LOADBALANCE 4 WAN T1-R470T	85176241	0500	5405	UN	1,00	279,00	279,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 138799 Trib Aprox: R\$ 32,14 Federal R\$ 28,56 Estadual Fonte: IBPT D11D7F DOC. EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.	RESERVADO AO FISCO

INFORMATIVO


Sicredi | **748-X**

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					10/10/2020	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
EDUARDO A SILVERIO - CNPJ: 04.280.589/0001-80					0230.30.34358	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acate	Data Processamento	Nosso Número	
15/09/2020	18673	DMI	N	15/09/2020	20/101572-6	
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 408,00	
Instruções SUJEITO A PROTESTO APOS VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,78.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador FUNDAÇÃO SANTARRIT. DE SAÚDE E A.SOCIAL - CNPJ: 24.492.324/0001-52 R CORONEL J NETO,186 SANTA RITA DO SAPUCAI MG - 37540-000						
Sacador / Avalista					Código de Baixa:	

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

Autenticação Médica

Corte na linha abaixo

Sicredi | **748-X**

74891.12016 01572.602306 30343.581028 6 84040000040800

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					10/10/2020	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
EDUARDO A SILVERIO - CNPJ: 04.280.589/0001-80					0230.30.34358	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acate	Data Processamento	Nosso Número	
15/09/2020	18673	DMI	N	15/09/2020	20/101572-6	
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 408,00	
Instruções SUJEITO A PROTESTO APOS VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,78.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador FUNDAÇÃO SANTARRIT. DE SAÚDE E A.SOCIAL - CNPJ: 24.492.324/0001-52 R CORONEL J NETO,186 SANTA RITA DO SAPUCAI MG - 37540-000						
Sacador / Avalista					Código de Baixa:	

Autenticação Médica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:07:56
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090276230500700000006171184040000050000

BENEFICIARIO:

WILSON JOSE DE FREITAS - ME

NOME FANTASIA:

WILSON JOSE DE FREITAS - ME

CNPJ: 15.504.785/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

WILSON JOSE DE FREITAS

CNPJ: 15.504.785/0001-07

PAGADOR:

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 101.302
NOSSO NUMERO 276230500000000006
CONVENIO 02762305
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2020
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO 500,00
VALOR COBRADO 500,00

NR.AUTENTICACAO F.4B5.073.464.3F8.23F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
63
Código de Verificação de Autenticidade
ZJXORMYQX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2020 às 20:57:16
Chave de Acesso
1230195VZJK9ZF8JZCRSX02BMK0ZLP9

Para certificação da autenticidade acesse
<http://191.252.66.191:9030/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 01/10/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
15.504.785/0001-07

RG/Inscrição Estadual
0019589340016

Inscrição Municipal
5157

Cadastro
000041242

Nome/Razão Social
WILSON JOSÉ DE FREITAS

Logradouro
Rua SANCHO VILELA, 441

Complemento

Bairro
NOVO HORIZONTE

CEP
37540-000

Cidade
SANTA RITA DO SAPUCAÍ-MG

Telefone

E-mail
wfclimatizacao@yahoo.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento
24.492.324/0001-52

RG/Inscrição Estadual
594

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social
FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

Logradouro
CORONEL JOAQUIM NETO, 186

Complemento

Bairro
CENTRO

CEP/Cod. Postal
37540-000

Cidade/Pais
SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG

Telefone
35 34719818

E-mail
financeiro@hamc.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	LIMPEZA QUÍMICA E INSTALAÇÃO DE UM HI WALL 24000 BTU'S	500,00	R\$ 500,00

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

LC 116/2003: 14.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial,	2,01%	0000140000006	4322302		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00	R\$ 10,05	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\$ 489,95**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 10/10/2020 R\$ 500,00 Doc: 01 Obs: DEPÓSITO BANCÁRIO
AGÊNCIA: 0872-9
C/C: 34717-5

RECEBI(EMOS) DE **WILSON JOSÉ DE FREITAS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **63** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZJXORMYQX**

Data

CPF/RG

Assinatura



O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

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

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02762.305007 00000.006171 1 84040000050000		
Beneficiário WILSON JOSE DE FREITAS - ME		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00027623050000000006
Endereço R SANCHO VILELA 441 NOVO HORIZONTE SANTA RITA DO SAPUCA MG - 37540000				
Nr. do documento 6	Contrato 19.300.954	CPF/CNPJ Beneficiário 15.504.785/0001-07	Vencimento 10/10/2020	Valor Documento 500,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 500,00
Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SO - CNPJ: 24.492.324/0001-52				
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,00 A PARTIR DE:11.10.2020 MULTA DE R\$ 1,00 A PARTIR DE 11/10/2020 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02762.305007 00000.006171 1 84040000050000			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 10/10/2020			
Beneficiário WILSON JOSE DE FREITAS - ME		Agência/Código Beneficiário 872-9 / 34717-5			
Data do 01/10/2020	Nr. do documento 6	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 01/10/2020	Nosso número 00027623050000000006
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		Valor Documento 500,00
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 1,00 A PARTIR DE:11.10.2020 MULTA DE R\$ 1,00 A PARTIR DE 11/10/2020 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado 500,00
Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SO - CNPJ: 24.492.324/0001-52 RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186 SANTA RITA DO SAPUCA - MG - 37540-000					
Sacador/Avalista WILSON JOSE DE FREITAS - CNPJ: 15.504.785/0001-07					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:07:56
867208672 0001



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160020100230030335831035184040000006000

BENEFICIARIO:

SUZANA ROCHA SILVA SILVERIO 04

NOME FANTASIA:

SUZANA ROCHA SILVA SILVERIO 04

CNPJ: 26.886.376/0001-39

PAGADOR:

FUNDAÇÃO SANTARRIT. DE SAUDE E A.S.O

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 101.303

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 13/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 60,00

VALOR COBRADO 60,00

NR.AUTENTICACAO 0.B24.FCE.665.637.FF0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
200
Código de Verificação de Autenticidade
DG0WDYORA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2020 às 08:59:45
Chave de Acesso
122490980L8FB0K6DMF3X8TRYTOTQU5I

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 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 23/09/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 26.886.376/0001-39	RG/Inscrição Estadual 7050	Inscrição Municipal 000048719	Cadastro SUZANA ROCHA SILVA SILVERIO 04078706606
Logradouro Rua BENEDITA FERNANDES PINTO, 45	Complemento	Bairro POR DO SOL	
CEP 37540-000	Cidade SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG	Telefone (35)3471-5000	E-mail FISCAL@EDPRINT.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	MANUTENCAO EM IMPRESSORA-PEDIDO-138002	60,00	R\$ 60,00

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

LC 116/2003: 14.02	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000140000002	Código CNAE 9511800	Código da Obra	Código ART
Assistência Técnica					
Valor Total dos Serviços R\$ 60,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 60,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					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\$ 60,00****Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **SUZANA ROCHA SILVA SILVERIO 04078706606** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **200** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DG0WDYORA**

Data

CPF/RG

Assinatura

INFORMATIVO


Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					10/10/2020	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
SUZANA ROCHA SILVA SILVERIO 04 - CNPJ: 26.886.376/0001-39					0230.30.33583	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data Processamento	Número	
23/09/2020	200	DMI	N	23/09/2020	20/100201-0	
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 60,00	
Instruções SUJEITO A PROTESTO APOS VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,11.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Barra	
FUNDACAO SANTARRIT. DE SAUDE E A.SOCIAL - CNPJ: 24.492.324/0001-52 R CORONEL J NETO186 SANTA RITA DO SAPUCAI MG - 37540-000					Autenticação Mecânica	
Sacador / Avalista						

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

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12016 00201.002300 30335.831035 1 84040000006000

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					10/10/2020	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
SUZANA ROCHA SILVA SILVERIO 04 - CNPJ: 26.886.376/0001-39					0230.30.33583	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data Processamento	Número	
23/09/2020	200	DMI	N	23/09/2020	20/100201-0	
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 60,00	
Instruções SUJEITO A PROTESTO APOS VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,11.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Barra	
FUNDACAO SANTARRIT. DE SAUDE E A.SOCIAL - CNPJ: 24.492.324/0001-52 R CORONEL J NETO186 SANTA RITA DO SAPUCAI MG - 37540-000					Autenticação Mecânica	
Sacador / Avalista						



FICHA DE COMPENSAÇÃO



14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:07:56
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161200000080706108305415184070000394170

BENEFICIARIO:

BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO

NOME FANTASIA:

BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

NICOLLE DINIZ PENA BALIEIRO

CNPJ: 37.491.104/0001-56

PAGADOR:

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	101.304
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.941,70
VALOR COBRADO	3.941,70

NR.AUTENTICACAO 4.61F.986.02A.8A6.BC3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
21



Data e Hora da Emissão	07/10/2020 13:26:48	Competência	7/10/2020	Código de Verificação	TODHGRUJQ
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local de Prestação	SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Razão Social/Nome	NICOLLE DINIZ PENA BALIEIRO				
Nome Fantasia	*****				
CNPJ/CPF	37.491.104/0001-56	Inscrição Municipal	38255	Município	ITAJUBA - MG
Endereço e CEP	AV. SILVESTRE ANTONIO JUNQUEIRA FERRAZ, 670 - BOA VISTA CEP: 37505-130				
Complemento	APT 301 BL 2	Telefone	3421-7928	e-mail	NOVAERA_CONTABIL@HOTMAIL.COM

Razão Social/Nome	FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL				
CNPJ/CPF	24.492.324/0001-52	Inscrição Municipal		Município	SANTA RITA DO SAPUCAI - MG
Endereço e CEP	R CEL JOAQUIM NETO, 186 - CENTRO CEP: 37540-000				
Complemento		Telefone	(35)3473-7200	e-mail	

Dra. Nicolle Diniz
Plantão PAM 09/2020 - R\$4.200,00

4.03 / 8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Código da Obra		Código ART	
Valor do Serviço - R\$	27,30	Valor do Serviço - R\$	63,00
Valor do Serviço - R\$	126,00	Valor do Serviço - R\$	42,00

Valor do Serviço - R\$	4.200,00	Regime de Operação	Valor do Serviço - R\$	4.200,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Descontos e Retenções em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	258,30	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.200,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção de tributação	(-) Retenções em Lei	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Retirar	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	3.941,70	Incentivador Cultural	(=) Valor de ISSQN - R\$	126,00
		2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fisco@nabuco.com.br

Avisos

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



banco
inter

Antecipação de recebíveis de cartão a partir de 1% a.m.

para contas pj e mei

Solicite agora: comercialcdpj@bancointer.com.br

Safrapay ~~rede~~ bin globalpayments getnet[®] cielo

inter

Beneficiário
00.416.968/0001-01 - BANCO INTER
Endereço do Beneficiário
R. Bernardo Mascarenhas, 100, Cidade Jardim 30110-051 - Belo Horizonte - MG

Pagador	Fundacao Santarritense de Saude e Assistencia		Vencimento	13/10/2020	(=) Valor Cobrado	3941,70
Agência / Código do Beneficiário	0001-9/00000002-7	Nosso Número / Cód. do Documento	00019/112/0061083054-1		Autenticação Mecânica	

inter

| 077-9 | 07790.00116 12000.000807 06108.305415 1 84070000394170

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento	13/10/2020
Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER						Agência / Código do Beneficiário	0001-9/00000002-7
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Acerto	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento		
08/10/2020	35006479	OU	NAO	08/10/2020	00019/112/0061083054-1		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(c) Valor do Documento		
0000008	CDPRO_PF	REAL			3941,70		
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento. Ouvidoria: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99						(-) Desconto / Abatimento	0,00
						(-) Outras Deduções	0,00
						(+) Mora / Multa	0,00
						(+) Outros Acréscimos	0,00
						(=) Valor Cobrado	3941,70

Pagador Fundacao Santarritense de Saude e Assistencia
Rua Coronel Joaquim Neto 186
Centro 37.540-000 Santa Rita do Sapucaí/MG
Beneficiário Final NICOLLE DINIZ PENA BALIEIRO

CNPJ/CPF: 24.492.324/0001-52

CNPJ/CPF: 37.491.104/0001-56

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





16/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:04
867208672 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.872.000.040.897
VALOR TOTAL	1.959,80

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

NR.AUTENTICACAO	5.AED.842.E54.226.460
-----------------	-----------------------

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
40

Código de Verificação de Autenticidade
YF1WLRJQT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2020 às 10:47:46

Chave de Acesso
1242028RRF0LPWCLMOA46W49GYB07D37

Para certificação da autenticidade acesse
<http://191.252.56.191:9030/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 16/10/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.586.747/0001-20	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 7170	Cadastro 000007444	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	Bairro FERNANDES
				E-mail laercio.villela@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 24 124/0001-52	RG/Inscrição Estadual 594	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
Logradouro CORONEL JOAQUIM NETO, 186	CEP/Cod.Postal 37540-000	Cidade/Pais SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG	Telefone 35 34719818
			Bairro CENTRO
			E-mail financeiro@hamc.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	FISIOTERAPIA CTI 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 2,01%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650004
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\$ 40,20	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\$ 1.959,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA SANTOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 40 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YF1WLRJQT.



16/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:04
867208672 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2020
NR. DOCUMENTO	555.115.000.002.014
VALOR TOTAL	1.200,00

***** 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	0.820.093.4B6.AA3.868
-----------------	-----------------------



CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900 - FAZ E CRISTALIA
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2746441 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3520 0944 7346 7100 0151 5501 0002 7464 4114 0084 3139
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

2287707350058

CNPJ

44.734.671/0001-51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200849566370 24/09/2020 11:03:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASS SOCIAL (25952 - 0117683V)

CNPJ / CPF
24.492.324/0001-52

DATA DA EMISSÃO
24/09/2020

ENDEREÇO

RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37540-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/09/2020

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PHONE / 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
2746441/01	26/10/2020	1.200,00	2746441/02	23/11/2020	1.200,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

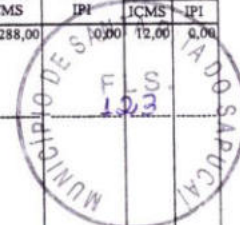
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.400,00	288,00	0,00	0,00	2.400,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA	0 - Emitente				57.189.367/0001-12
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIO ERBOLATO 684	CAMPINAS	SP	244295071113		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			3,600	3,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.3610	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10amp. X 10mL - (C1) - Lis:PO S - Trib aprox R\$: 322,80 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 02 C353. Lote: 20061048 - Qtd: 20,000	3004.90.95	000	6107	CX	20,000	120,000	2.400,00	2.400,00	288,00	0,00	12,00	0,00
						Val: 12/2021							



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Prod. 0117683V - Rep. 14110 - Prod. Lista Positiva: 2.400,00 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R\$: 32 2,80 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353,Transp. Redesp:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/C NPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS. S.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 025952-7. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: co branca.boleto@cristalia.com.br Valor ICMS Partilha UF Destino: 144,00 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00	doc: 83



Emissão de comprovantes - 3o nÃ-vel

G3331907190172081
19/10/2020 07:32:52

19/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:32:47
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090576325013019025955360000484090000216000

BENEFICIARIO:

EDWARDS L COM PROD MED CIR LTD

NOME FANTASIA:

EDWARDS L COM PROD MED CIR LTD

CNPJ: 05.944.604/0001-00

PAGADOR:

FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 101.601

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.160,00

VALOR COBRADO 2.160,00

NR.AUTENTICACAO 3.453.126.A45.331.6F9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





COM.PR.MD.CR.LT

AV DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALLA, 260 - Cajamar - SP

Cajamar - SP - SP

CEP: 07750-020

FONE: (11) 5567-5200

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 56980

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0905 9446 0400 0533 5500 1000 0569 8010 0168 3165

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA MERC.ADQ.TERC.NAO CONTR.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200814615460

15/09/2020 15:09:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241067946114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

05.944.604/0005-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIT SOC

CNPJ / CPF

24.492.324/0001-52

DATA EMISSÃO

15/09/2020 15:08:58

ENDEREÇO

RUA CEL JOAQUIM NETO, 186

BAIRRO / DISTRITO

Santa Rita do Sapucaí - MG

CEP

37540-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

15/09/2020

MUNICÍPIO

Santa Rita do Sapucaí - MG

FONE / FAX

FONE: (31) 3473-7219

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA

15:08:58

FATURA / DUPLICATA

6632501 001

15.10/2020

2.160,00



VALOR POR EXTENSO

Mil Cento e Sessenta reais

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.160,00	86,40	0,00	0,00	0,00	34,94	324,63	2.117,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	V. ICMS UF DEST.	V. COFINS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	302,40	160,94	42,35	2.160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

UPS SCS TRANSPORTES BRASIL SA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

53.284.634/0001-80

ENDEREÇO

SUA PEDRO TAQUES

MUNICÍPIO

Sao Paulo - SP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116527342116

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,66

PESO LÍQUIDO

2,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
PX260	PRESSURE MONITORING SET VEL TRUWAVE TM- CDM 23666102 LOTE: 63251074 EXP: 07/07/22 REGISTRO ANVISA 80219050066	90181980	100	6108	CX	3	705,8824	2.117,65	2.160,00	86,40	42,35	4	2

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 4.00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

14610

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1483647951

FA: 417/2020

Local de Entrega: **

Customer ShipTo: 1505463 Customer Comments:

Customer ShipTo: 1505463 Customer Comments:

RESERVADO AO FISCO

doc=65


Itaú Banco Itaú S.A. [341-7]

RECIBO DO PAGADOR

 Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
 MESMO APOS O VENCIMENTO

 Vencimento
15/10/2020

Beneficiário

 Agência/Código Beneficiário
 0192/59553-6

EDWARDS L COM PROD MED CIR LTD

CNPJ: 05.944.604/0001-00

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista

AVENIDA NACOES UNIDAS 14401 A17 C171 T C1 VILA GERTRUDES SAO PAULO SP 04794 000

Data do documento:

16/09/20

No. do documento

0005632501

Espécie doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

16/09/20

Nosso Número

109/05632501-3

Uso do Banco

Carteira

109

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

 (=) Valor do Documento
2.160,00

 Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
 DEVOLVER EM 22/01/2021

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E

CNPJ/CPF 024492324000152

RUA CEL JOAQUIM NETO 186

37540-000 SANTA RITA DO S MG

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7]

34191.09057 63250.130190 25955.360000 4 84090000216000

 Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
 MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento

15/10/2020

Beneficiário

 Agência/Código Beneficiário
 0192/59553-6

EDWARDS L COM PROD MED CIR LTD

CNPJ: 05.944.604/0001-00

Data do documento:

16/09/20

No. do documento

0005632501

Espécie doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

16/09/20

Nosso Número

109/05632501-3

Uso do Banco

Carteira

109

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

 (=) Valor do Documento
2.160,00

 Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
 DEVOLVER EM 22/01/2021

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E

CNPJ/CPF 024492324000152

RUA CEL JOAQUIM NETO 186

37540-000 SANTA RITA DO S MG

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.32.48
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL

AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL

BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 3.607.142-0

FAVORECIDO: MARCELO NICOLAS NASCIMENTO 28740977

CPF/CNPJ: 34.553.618/0001-09

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 16/10/2020

=====

DOCUMENTO: 101602

AUTENTICACAO SISBB: 7.81D.BBC.4E9.844.211

=====

Saiba como cadastrar uma procuracao electronica
para sua empresa de forma totalmente digital,
rapida e segura. Saiba mais em: bb.com.br/mpe2



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

NÚMERO DA NOTA
22
COMPETÊNCIA
10/2020
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
AWoq5i4iu
DATA DE EMISSÃO
15/10/2020 11:37:04

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL

ENDEREÇO
Rua Avenida Antônio Paulino, 186

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
37540000

MUNICÍPIO
Santa Rita do Sapucaí

UF
MG

PAÍS
Brasil

CPF / CNPJ / OUTROS
24.492.324/0001-52

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

DADOS PARA DEPOSITO

077 - BANCO INTER

AGÊNCIA: 0001

CONTA-CORRENTE: 3607142-0

RAZÃO SOCIAL: MARCELO NICOLAS NASCIMENTO 28740977803

CNPJ: 34.553.618/0001-09

Valor de R\$ 2.800,00 - Referente a prestação de serviços de 108h, no período de 13/09 a 12/10.

CÓDIGO DO SERVIÇO

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

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO

3159605 / Santa Rita do Sapucaí

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Tributação no município

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS: R\$ 2800,00

(-) DESCONTOS: R\$ 0,00

(-) RETENÇÕES FEDERAIS: R\$ 0,00

(-) ISS RETIDO NA FONTE: R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 2800,00

(-) DEDUÇÕES: R\$ 0,00

(=) BASE DE CÁLCULO: R\$ 2800,00

(x) ALÍQUOTA: 2,00 %

(=) VALOR DO ISS: R\$ 0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional;

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 0,00 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 02C353



Emissão de comprovantes - 3o nã-vel

G3362107210222851
21/10/2020 07:33:40

21/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:33:39
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099026900003128039379202184140000600262

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	102.001
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.002,62
VALOR COBRADO	6.002,62

NR.AUTENTICACAO 8.2BB.D3F.304.D50.88E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Nº 7090
SÉRIE 94

White Martins Gases Industriais Ltda

WHITE MARTINS
FABRIL DE

ROD GERALDO SCAVONE

KM 98

JARDIM CALIFORNIA

JACAREI

08687099000

CEP: 12305-900

UF: SP

Nº 7090

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO

3520 0935 8204 4801 0018 5509 4000 0070 9018 0634 9689

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PROD. DO ESTABELECIMENTO EFETUADA FORA DO ESTABELEC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBT. TRIBUTÁRIA

135200840618864 22/09/2020 13:07:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

35.820.448/0100-18

RAZÃO SOCIAL

F S S a shop antonio moreira da costa

ENDEREÇO

RUA CEL JOAQUIM NETO

Nº 186

CNPJ

24.492.324/0001-52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CENTRO

UF

MG

CEP

37540-000

DATA DE EMISSÃO

22/09/2020

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

22/09/2020

HORA DE SAÍDA

13:10:31

SANTA RITA DO SAPUCAÍ

NÚMERO

7090

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

001

VEN. INÍCIO

20/10/2020

VALOR

6.002,62

VEN. FIM

6.002,62

NÚMERO

**Bradesco**

237-2

23790.02609 90269.000031 28039.379202 1 84140000600262

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL						Vencimento 20/10/2020
Cedente WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36						Agência/Código Cedente 0026-4/393792-5
Data do Documento 25/09/2020	Nº Documento 7090-001		Tipo Doc. DM	Aceite SEM	Data Processamento 26/09/2020	Nosso Número 026900003287
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 009	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento 6.002,62
Instruções de responsabilidade do cedente JUROS/MORA AO DIA: 2,00 NOTA NUMERO: 007090 CIA DE COBRANCA: 02308 MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO APOS VENCIMENTO						Descontos / Abatimentos
						Outras Deduções
						Mora Multa FLS. 131
						Outros Acréscimos
						Valor Cobrado
Sacado F S S A S-HOSP ANTONIO MOREIRA DA COSTA RUA CEL JOAQUIM NETO, 186 37540-000 SANTA RITA DO SAPUCAI - MG Sacador/Avalista						Cód. Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.33.39
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO S S A SOCIAL

AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDACAO S S A SOCIAL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI

CONTA: 95-8

FAVORECIDO: LABORATORIO JUCILAB LTDA

CPF/CNPJ: 01.673.780/0001-01

VALOR: R\$ 5.130,65

DEBITO EM: 20/10/2020

=====

DOCUMENTO: 102002

AUTENTICACAO SISBB: B.542.42E.D4F.ED7.951

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



Número da NFS-e
91

Código de Verificação de Autenticidade
41GGBNJAD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/10/2020 às 09:39:43

Chave de Acesso

1240468VEHAEEXHA25KI5WELVB8FZVQF

Para certificação da autenticidade acesse
<http://191.252.66.191:9030/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
			13/10/2020
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.673.780/0001-01		1651	000017434	LABORATORIO JUCILAB LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua CORONEL JOAQUIM NETO, 32				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
37540-000	SANTA RITA DO SAPUCAÍ-MG			

**DOS DE SERVIÇOS**

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

Descrição dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	UTI - Recurso COVID-19 OUTUBRO / COM 5 SET	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02						
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...						
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\$ 60,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.940,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO JUCILAB LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **91** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **41GGBNJAD**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
88
Código de Verificação de Autenticidade
6KIS36JSS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2020 às 09:17:17
Chave de Acesso
1238293F01EWW1GA7GNMZG2UE0FH49R4

Para certificação da autenticidade acesse
<http://191.252.56.191:9030/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 08/10/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 01.673.780/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1651	Cadastro 000017434	Nome/Razão Social LABORATORIO JUCILAB LTDA
Logradouro Rua CORONEL JOAQUIM NETO, 32			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 37540-000	Cidade SANTA RITA DO SAPUCAÍ-MG		Telefone	E-mail

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados: 06 exames PCR/RT - R\$ 1.260,00 UTI - Recursos COVID R\$ 2.000,00 36 exames (teste rapido covid/ dimero D / calcitonina R\$ 252,00	3.512,00	R\$ 3.512,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.512,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.512,00	Total do ISS R\$ 105,36	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.512,00 x 0,65%) R\$ 22,83	COFINS (3.512,00 x 3,00%) R\$ 105,36	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.512,00 x 1,50%) R\$ 52,68	CSLL (3.512,00 x 1,00%) R\$ 35,12	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.190,65**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO JUCILAB LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **88** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6KIS36JSS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

CEP

0941

95-9

21/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:33:39
867208672 0001



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691312580101850430603258140015184120000340200

BENEFICIARIO:

RODRIGUES GOULART LTDA

NOME FANTASIA:

RODRIGUES GOULART LTDA

CNPJ: 07.608.000/0001-18

PAGADOR:

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E AS

CNPJ: 24.492.324/0001-52

=====

NR. DOCUMENTO	102.003
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.402,00
VALOR COBRADO	3.402,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.843.FD9.550.F01.BA2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.



PRACA DOUTOR FRANCISCO LESSA, 76

CENTRO

GUAXUPE - MG

CEP: 37800-000 FONE: 3535517650

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 37665

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3120 0907 6060 0000 0118 5500 1000 0376 6519 8173 9494

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

131203826798273 18/09/20 16:39

CNPJ / CPF

07.608.000/0001-18

URZEA DA OPERAÇÃO

NDIA DENTRO DO ESTADO DE MERC ADQUIRIDA DE TERCEIROS COM ST

SCRIÇÃO ESTADUAL

73794840038

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

TINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

NDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSITENCIA SOCIAL

REÇO
A JOAQUIM, 186

CNPJ / CPF

24.492.324/0001-52

DATA EMISSÃO

18/09/2020

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37540-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

18/09/2020

CEP

NTA RITA DO SAPUCAI

FONE / FAX

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:39:49

RA / DUPLICATA

18/10/2020

3402,00

VALOR DO IMPOSTO

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\$ 3.400,00

DO FRETE

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\$ 3.402,00

PORT

RAZÃO

ITAL

FRETE POR CONTA

1-DESTINATÁRIO

CODIGO ANTE

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CPF

RESPORTE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NCM/SH

CSOSN

CFOP

UNID

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BASE

Cálculo

VALOR

ICMS

IPI

ALÍQUOTA

ICMS %

IPI %

COVID-19 IGG/IGM ECO F-LINEC/20

38220090

5500

5405

KT

2,000

1700,0000

3.400,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

LOTE: 261006039 VALIDADE: 18/09/2021

O ISSQN

MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ICIONAIS

COMPLEMENTARES

nto fiscal emitido por ME ou EPP optante pelo simples
al, Nao Gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI

RESERVADO AO FISCO

doc: 75



Beneficiário RODRIGUES & GOULART LTDA DR FRANCISCO LESSA 76 CENTRO GUAXUPÉ - MG	07.608.000/0001-18 37.800-000	Vencimento 18/09/2020 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 3.402,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções (=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/10/2020 Juros 0,20%/dia A partir 19/10/2020 multa de 2,00%		Data de Emissão 18/09/2020 Coop Contr/Cód. Beneficiário 3125/185043 Nosso Número 325814	

Dados do Pagador

Nome do pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSITENCIA SOCIAL		Número do Documento 37665	
Endereço RUA JOAQUIM, 186			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município SANTA RITA DO SAPUCAÍ		UF MG	CEP 37540-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a assinatura
acompanhado do recibo de pagamento
além do cheque n.
validade após o pagamento do cheque

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31258 01018.504306 03258.140015 1 84120000340200

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 18/09/2020
Beneficiário RODRIGUES & GOULART LTDA 07.608.000/0001-18					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3125/185043
Data do documento 18/09/2020	N. documento 37665	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 18/09/2020	Nosso número 325814
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 3.402,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/10/2020 Juros 0,20%/dia A partir 19/10/2020 multa de 2,00% EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3125 SICOOB AGROCREDI					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSITENCIA SOCIAL RUA JOAQUIM, 186 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG 24.492.324/0001-52 37540-000					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Emissão de comprovantes - 3o nã-vel

G3332207330304801
22/10/2020 07:42:38

22/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:42:37
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080575111067660085430001484150000075752

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

FUND SANTARRITENSE DE SAU E AS

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 102.101

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 757,52

VALOR COBRADO 757,52

NR.AUTENTICACAO 8.B9A.24C.190.43C.415

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transaãõ efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.





NFe v4.0 - VERSÃO



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000292510
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3120 0900 8749 2900 0140 5500 1000 2925 1019 3972 2188

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
131203833244145 23/09/20 17:00:15

CNPJ

00.874.929/0001-40

CNPJ/CPF

24.492.324/0001-52

DATA EMISSÃO

23/09/2020

DATA DA ENTRADA

23/09/2020

HORA DA SAÍDA

16:59:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NA CONTRIBUINTE - 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(89) - FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL

ENDEREÇO

RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAÍ

FATURA / DUPLICATA

001 21/10/2020

757,52

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

37540-000

VALOR DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

757,52

VALOR DO I.C.M.S.

136,36

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

757,52

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

757,52

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

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

15598197000180

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

NÚMERO

202216

PESO BRUTO

5,797 Kg

PESO LÍQUIDO

5,797 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE

ESPECIE

2 VOLUME(S)

MARCA

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Pedi do: 202216
Vol ume: 0, 013706

RESERVADO AO FISCO

doc-81

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0676/00854-3	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR 89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSI		NOSSO NÚMERO 109/00057511-1	☐ MUDOU-SE ☐ AUSENTE ☐ NÃO EXISTE N. INDICADO ☐ RECUSADO ☐ NÃO PROCURADO ☐ FALCIDO ☐ DESCONHECIDO ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE ☐ OUTROS (ANOTAR NO VERBO)	
VENCIMENTO 21/10/2020	N. DO DOCUMENTO 292510/01	MOEDA R\$	VALOR DO DOCUMENTO 757,52	
RECEBEMOS (EMOS) O BOLETO		DATA	ASSINATURA	
LOCAL DE PAGAMENTO		DATA	ENTREGADOR	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			DATA DE PROCESSAMENTO 23/09/2020	



Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

RECIBO DO PAGADOR

341-7 RECIBO DO PAGADOR



Fone: (35) 3449-1950

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0001-40					
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484					
DATA DO DOCUMENTO 23/09/2020	N. DO DOCUMENTO 292510/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 23/09/2020	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
 Após 21/10/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
 Protestar 7 dias após o Vencimento.
 CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAÚ S.A., PAGAR SOMENTE NO BANCO
 Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE WWW.ITAÚ.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
 APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

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

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

34191.09008 05751.110676 60085.430001 4 84150000075752

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0001-40					
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484					
DATA DO DOCUMENTO 23/09/2020	N. DO DOCUMENTO 292510/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 23/09/2020	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
 Após 21/10/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
 Protestar 7 dias após o Vencimento.
 CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAÚ S.A., PAGAR SOMENTE NO BANCO
 Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE WWW.ITAÚ.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
 APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

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 nã-vel

G3312307270265801
23/10/2020 07:39:46



23/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:39:44
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399426745750000000500033401019384160000186500

BENEFICIARIO:

NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA:

NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 37.286.086/0001-70

PAGADOR:

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 102.201
DATA DE VENCIMENTO 22/10/2020
DATA DO PAGAMENTO 22/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO 1.865,00
VALOR COBRADO 1.865,00

NR.AUTENTICACAO 0.7E6.E26.BA1.1C4.5E2
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recebemos de NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emissão: 10/09/2020 08:18:38

NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA SÃO ROQUE, 200 - TERRA PRETA - MAIRIPORA - SP - CEP: 07661-320
Fone: (11)4260-0509

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.182
Série 001
Folha 1/1



NF-e

CHAVE DE ACESSO

3520 0937 2860 8600 0170 5500 1000 0001 8210 0000 4687

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

433139688114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

37.286.086/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ / CPF

24.492.324/0001-52

DATA DA EMISSÃO

10/09/2020

ENDEREÇO

RUA CEL JOAQUIM NETO, 186

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37540-000

DATA DA SAÍDA

10/09/2020

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAÍ

UF

MG

TELEFONE / FAX

(35)3473-7200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

PARCELAS

Número	001	Número	002
Vencimento	01/10/2020	Vencimento	22/10/2020
Valor	R\$ 1.865,00	Valor	R\$ 1.865,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.730,00

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

3.730,00

1 - TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LILOG TRANSPORTES RODO-AEREO LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

16.735.117/0003-15

ENDEREÇO

RUA ENGENHEIRO ALBERT LEIMER - Nº 696

MUNICÍPIO

GUARULHOS - PQ INDUSTRIAL JD SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122035509113

QUANTIDADE

10

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

100,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
AV_TNT30	AVENTAL TNT MANGA LONGA - 30G	62101000	0102	6101	UN	1.000,00	3,73	0,00	3.730,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOSSO PEDIDO 234 | Representante -

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL TOTAL DE ICMS

doc-66

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/09/2020 08:18:42 - ALINE

GECON DES. DE SISTEMAS - www.gecon.inf.br Versão 4.00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/09/2020 08:18:42 - ALINE

GECON DES. DE SISTEMAS - www.gecon.inf.br Versão 4.00



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento

22/10/2020

Beneficiário

NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP - 37.286.086/0001-70

Agência / Cod. Beneficiário

0352 / 004267575

R S ROQUE, 200 - TERRA PRETA (TERRA PRETA) - CEP: 07661-320 - MAIRIPORA - SP

Data do Documento

10/09/2020

No. do Documento

0182B

Espécie doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

10/09/2020

Nosso Número

0000000000334

Uso do Banco

Carteira

Rápida com Registro

Espécie Moeda

REAL

Quantidade

1

(x) Valor

(=) Valor do Documento

1.865,00

Pagador

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSIST - 24.492.324/0001-52

RUA CEL JOAQUIM NETO 186

SANTA RITA DO SAPUCA / MG - 37540-000

Sacador/Avalista

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

MULTA APOS 23/10/2020 R\$ 37,30

COMISSÃO PERMANÊNCIA AO DIA R\$ 0,93



Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.42674.57500.000005.00033.401019.3.84160000186500

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento

22/10/2020

Beneficiário

NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP - 37.286.086/0001-70

Agência / Cod. Beneficiário

0352 / 004267575

R S ROQUE, 200 - TERRA PRETA (TERRA PRETA) - CEP: 07661-320 - MAIRIPORA - SP

Data do Documento

10/09/2020

No. do Documento

0182B

Espécie doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

10/09/2020

Nosso Número

0000000000334

Uso do Banco

Carteira

Rápida com Registro

Espécie Moeda

REAL

Quantidade

1

(x) Valor

(=) Valor do Documento

1.865,00

Instruções

MULTA APOS 23/10/2020 R\$ 37,30

COMISSÃO PERMANÊNCIA AO DIA R\$ 0,93

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSIST - 24.492.324/0001-52

RUA CEL JOAQUIM NETO 186

SANTA RITA DO SAPUCA / MG - 37540-000

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica

23/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:39:45
867208672 0001



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691312580101850430603258530017584160000550200

BENEFICIARIO:

RODRIGUES GOULART LTDA

NOME FANTASIA:

RODRIGUES GOULART LTDA

CNPJ: 07.608.000/0001-18

PAGADOR:

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E AS

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	102.202
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.502,00
VALOR COBRADO	5.502,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.0B1.8F2.36F.A54.6A1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.



PRACA DOUTOR FRANCISCO LESSA, 76

ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 37680

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CENTRO

GUAXUPE - MG

CEP: 37800-000 FONE: 3535517650

CHAVE DE ACESSO

3120 0907 6080 0000 0118 5500 1000 0376 8019 7742 6050

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

131203830709730 22/09/20 11:26

CNPJ / CPF

07.608.000/0001-18

FLS.
145

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2873794840038

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ / CPF

24.492.324/0001-52

DATA EMISSÃO

22/09/2020

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM, 186

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37540-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/09/2020

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAI

FONE / FAX

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

11:26:05

FATURA / DUPLICATA

001 22/10/2020 5502,00

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\$ 5.500,00

VALOR DO FRETE

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\$ 5.502,00

TRANSPORTE

DOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME /

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR				
									BASE Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
866	COVID-19 AG ECO-F- LINE C/25 TESTES LOTE: 202008040 VALIDADE: 25/08/2021	38220090	5102	5102	KT	2,000	2750,0000	5.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

doc=80



Beneficiário RODRIGUES & GOULART LTDA DR FRANCISCO LESSA 76 CENTRO GUAXUPÉ - MG Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 23/10/2020 Juros 0,20%/dia A partir 23/10/2020 multa de 2,00%	07.608.000/0001-18 37800-000	Vencimento 22/10/2020	Valor do Documento 5.502,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 22/09/2020	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3125/185043	
		Nosso Número 32585-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL		Número do Documento 37680	
Endereço RUA JOAQUIM, 186			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município SANTA RITA DO SAPUCAÍ		UF MG	CEP 37540-000
Assinatura 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.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31258 01018.504306 03258.530017 5 84160000550200

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 22/10/2020
Beneficiário RODRIGUES & GOULART LTDA 07.608.000/0001-18					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3125/185043
Data do documento 22/09/2020	N. documento 37680	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 22/09/2020	Nosso número 32585-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 5.502,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 23/10/2020 Juros 0,20%/dia A partir 23/10/2020 multa de 2,00% EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3125 SICOOB AGROCREDI					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL RUA JOAQUIM, 186 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG 24.492.324/0001-52 37540-000					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



23/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:53:52
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 23/10/2020
NR. DOCUMENTO 550.872.000.018.797
VALOR TOTAL 1.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITAL MOVEIS P ESCRITORIO
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 18.797-6
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212

NR. AUTENTICACAO 9.8D1.4D0.2D5.FFD.F64

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.

Recebemos de VITAL MOVEIS PARA ESCRITORIO EIRELI - EPP os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado
Emissão: 16/10/2020 - Dest.: FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL - Valor Total: 1900,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.004.227
SÉRIE 1

148

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VITAL MOVEIS PARA ESCRITORIO EIRELI - EPP

RUA SANCHO VILELA, 38

RADIO - 37540 - 000

Santa Rita do Sapucaí - MG Telefone: 3534712363

DANFE

Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.004.227

SÉRIE: 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 1008 6281 5400 0134 5500 1000 0042 2712 5390 0005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203865677849

16/10/2020 15:36:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010292480016

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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

08.628.154/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL

CNPJ/CPF

24.492.324/0001-52

DATA DA EMISSÃO

16/10/2020

ENDEREÇO

RUA CEL. JOAQUIM NETO, 186

BAIRRO

CENTRO

CEP

37540 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/10/2020

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAÍ

FONE/FAX

(35) 3471-1333

UF

MG

IE

HORA DA SAÍDA

15:36:02

FATURA/DUPLICATAS

004227/001

19/10/2020

R\$ 1.900,00

LO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	451,71	2.074,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	174,00	0,00	0,00	1.900,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
4201	MLTGS MESA LAPTOP GAVETA 100 X 0,50 COR ATENAS	94033000	0102	5102	UN	1,00	355,00	355,00	10,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,21
4205	MLTTS MESA LAPTOP TECLADO 0,70 X 0,50 COR ATENAS	94033000	0102	5102	UN	1,00	300,00	300,00	10,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,27
4207	CXLTS55 CONEXAO LAP TOP - 50 X 50 COR ATENAS	94033000	0102	5102	UN	1,00	80,00	80,00	10,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,48
4814	GVS5 GAVETEIRO VOLANTE 5 GAVETAS 0,40 X 0,42 X 0,61, ATHENAS	94033000	0102	5102	UN	1,00	494,00	494,00	50,00	444,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,52
20907	CADEIRA EXECUTIVA, COR PRETA	94013090	0102	5102	UN	2,00	260,00	520,00	59,00	461,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,52
21335	CADEIRA EIFFEL PRETA PES MADEIRA	94019090	0102	5102	UN	1,00	195,00	195,00	5,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,17
E440	E440 QUARENTINHA 100 X 0,40 X 0,42	94031000	0102	5102	UN	1,00	130,00	130,00	30,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,54

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R\$0,00. Correspondente a alíquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R\$451,71 Fed 109,71 Est 342,00 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1; CFOP 5102 = R\$1.900,00; Pedido de venda: 3933; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332607210191141
26/10/2020 07:38:18



26/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:38:14
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

07790001164400000051101158128221384170000123300

BENEFICIARIO:

BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO

NOME FANTASIA:

BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

DARLAN CUSTODIO DE SOUZA 0002417960

CNPJ: 27.212.493/0001-80

PAGADOR:

FUNDACÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E

CNPJ: 24.492.324/0001-52

=====

NR. DOCUMENTO 102.301

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 23/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.233,00

VALOR COBRADO 1.233,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.8B7.AF5.753.2DF.3F7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
18
Código de Verificação de Autenticidade
VSX2KL745
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2020 às 20:46:27
Chave de Acesso
1243818KO9768F23342G87VKTQCMIEF7

Para certificação da autenticidade acesse
<http://191.262.66.191:9030/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 20/10/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.212.493/0001-80	RG/Inscrição Estadual 7177	Inscrição Municipal 000049093	Cadastro DARLAN CUSTODIO DE SOUZA 00024179604
Logradouro Rua CIRO RIBEIRO VILELA, 32	Complemento	Bairro JARDIM DAS PALMEIRAS	
CEP 37540-000	Cidade SANTA RITA DO SAPUCAÍ-MG	Telefone 3584055340	E-mail fiscal@izanorcontabilidade.com.br

**DELEGADOR DE SERVIÇOS**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	dias trabalhados referente a setembro (do dia 14/9 a 30/9).	1.233,00	R\$ 1.233,00

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02	Aliquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	0,00%	0000070000002	4399103		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.233,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.233,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.233,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DARLAN CUSTODIO DE SOUZA 00024179604** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VSX2KL745**.

Data

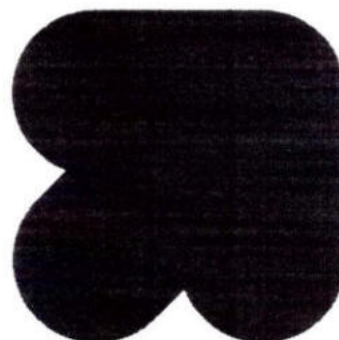
CPF/RG

Assinatura



inter

Simplifica a vida.



Conta digital gratuita, plataforma de investimentos, shopping,
cartão de crédito com cashback e o que mais você precisar.

#contacomagente     

inter

Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER		Endereço do Beneficiário AV BARBACENA 1219, SANTO AGOSTINHO 30.190-131 - Belo Horizonte - MG	
Pagador FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL	Vencimento 23/10/2020	(-) Valor Cobrado 1233,00	
Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/144/10115812822		Autenticação Mecânica

inter

| 077-9 | 07790.00116 44000.000511 01158.128221 3 84170000123300

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 23/10/2020
Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER					Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7
Data do Documento 20/10/2020	Nº do Documento 83920447	Espécie Documento OU	Aceite NAO	Data de Processamento 20/10/2020	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/144/10115812822
Uso do Banco 0000005	Carteira IB PF	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 1233,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento. Ouvidoria: 0800 940 7772 / SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(-) Valor Cobrado 1233,00

Pagador FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL CORONEL JOAQUIM NETO, 186 CENTRO 37540000 SANTA RITA DO SAPUCAÍ/MG	CNPJ/CPF: 24492324000152
Beneficiário Final DARLAN CUSTODIO DE SOUZA 0002417960	CNPJ/CPF: 27212493000180

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.38.14
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	CEMIG DISTRIBUICAO	
Codigo de Barras	836000000002-3	05430138000-9
	29445125833-8	08092037731-6
Data do pagamento		23/10/2020
Valor Total		205,43

DOCUMENTO: 102302
AUTENTICACAO SISBB: B.486.48C.910.BFE.3F8



Cemig Distribuição S.A. CNPJ 06.981.180/0001-16 / Insc. Estadual 062.322136.0087
Av. Barbacena, 1.200 - 17º andar - Ala A1 - CEP 30190-131 - Belo Horizonte - MG

www.cemigatende.com.br

Fale com a Cemig 116 | Cemig Torpedo 29810

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela
Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

FUNDACAO SANTARRITENSE S ASSISTENTE
RUA COM CUSTODIO RIBEIRO 345 CO
VARZEA
37540-000 SANTA RITA DO SAPUCAI, MG
CNPJ 24.492.324/0001-52

Nº DO CLIENTE

7005396216

Nº DA INSTALAÇÃO

3000491593

Referente a

OUT/2020

Vencimento

17/10/2020

Valor a pagar (R\$)

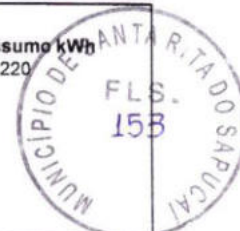
205,43

2ª VIA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Classe	Subclasse	Modalidade Tarifária	Datas de Leitura			Data de Emissão
Comercial	Outros serviços	Convencional B3	Anterior	Atual	Próxima	06/10/2020
Bifásico	e outras atividades		03/09	05/10	05/11	

Informações Técnicas

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	APB087035715	12.901	13.121	1	220



Informações Gerais

Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 2.757, de 18/08/2020.
O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.
Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes
(multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no
acumulado das mesmas.

É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre
atualizados e informar alterações da atividade
exercida no local.

Faça sua adesão para recebimento da conta de energia
por e-mail acessando www.cemig.com.br

Leitura realizada conforme calendário de faturamento

SET/2020 Band. Verde - OUT/2020 Band. Verde

NOTIFICAÇÃO DE DÉBITO(S)

Até 06/10/2020 constava(m) o(s) seguinte(s) débito(s)
vencido(s):

Mês/Ano	Valor (R\$)	Débitos que sujeitam ao corte:
		Mês/Ano Valor (R\$) Prev. Corte
09/2020	462,86	19/10/2020

A religação estará condicionada à inexistência de
débitos vencidos na unidade consumidora.

Histórico de Consumo

MÊS/ANO	CONSUMO kWh	MÉDIA kWh/Dia	Dias
OUT/20	220	6,87	32
SET/20	440	15,17	29
AGO/20	0	0,00	29
JUL/20	0	0,00	0
JUN/20	0	0,00	0
MAI/20	0	0,00	0
ABR/20	0	0,00	0
MAR/20	0	0,00	0
FEV/20	0	0,00	0
JAN/20	0	0,00	0
DEZ/19	0	0,00	0
NOV/19	0	0,00	0
OUT/19	0	0,00	0

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Tarifa/Preço (R\$)	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	220	0,85850000	188,84

Encargos/Cobranças

Contrib Ilum Publica Municipal	8,15
Multa 2% sobre conta de 09/2020	8,44

Tarifas Aplicadas (sem impostos)

Energia Elétrica kWh	0,61812000
----------------------	------------

Reservado ao Fisco
SEM VALOR FISCAL

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	-	-	-
PASEP	-	-	-
COFINS	-	-	-

Ouvidoria CEMIG: 0800 728 3838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefone: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Código de Débito Automático
008092037731

Instalação
3000491593

Vencimento
17/10/2020

Total a pagar
R\$205,43

83600000002-3 05430138000-9 29445125833-8 08092037731-6

Outubro/2020





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.38.14
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	CEMIG DISTRIBUICAO	
Codigo de Barras	83650000004-4	62860138000-7
	92701531533-0	08092037731-6
Data do pagamento		23/10/2020
Valor Total		462,86

=====

DOCUMENTO: 102303
AUTENTICACAO SISBB: F.D26.7A0.264.881.119



Cemig Distribuição S.A. CNPJ 06.981.180/0001-16 / Insc. Estadual 062.322135.0067
Av. Barbacena, 1.200 - 17º andar - Ala A1 - CEP 30190-131 - Belo Horizonte - MG

www.cemigatende.com.br

Fale com a Cemig 116 | Cemig Torpedo 29810
Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela
Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

FUNDACAO SANTARRITENSE S ASSISTENTE
RUA COM CUSTODIO RIBEIRO 345 CO
VARZEA
37540-000 SANTA RITA DO SAPUCAI, MG
CNPJ 24.492.324/0001-52

Nº DO CLIENTE
7005396216

Nº DA INSTALAÇÃO
3000491593

Referência
SET/2020

Vencimento
17/09/2020

Valor a pagar (R\$)
462,86

2ª VIA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Classe	Subclasse	Modalidade Tarifária	Datas de Leitura			Data de Emissão
Comercial	Outros serviços	Convencional B3	Anterior	Atual	Próxima	04/09/2020
Bifásico	e outras atividades		05/08	03/09	05/10	

Informações Técnicas					
Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	APB087035715	12.461	12.901	1	440



Informações Gerais

Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 2.757, de 18/08/2020.
O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.
Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes
(multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no
cômputo das mesmas.
... dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre
atualizados e informar alterações da atividade
exercida no local.
Faça sua adesão para recebimento da conta de energia
por e-mail acessando www.cemig.com.br

AGO/2020 Band. Verde - SET/2020 Band. Verde

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Tarifa/Preço (R\$)	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	440	0,88300753	388,51

Encargos/Cobranças

Cobrança da Conta de Energia de 08 / 2020	33,56
Contrib Ilum Publica Municipal	40,79

Tarifas Aplicadas (sem impostos)

Energia Elétrica kWh	0,63000380
----------------------	------------

Histórico de Consumo

MÊS/ANO	CONSUMO kWh	MÉDIA kWh/Dia	Dias
SET/20	440	15,17	29
AGO/20	0	0,00	29
JUL/20	0	0,00	0
JUN/20	0	0,00	0
MAI/20	0	0,00	0
ABR/20	0	0,00	0
MAR/20	0	0,00	0
FEV/20	0	0,00	0
JAN/20	0	0,00	0
DEZ/19	0	0,00	0
NOV/19	0	0,00	0
OUT/19	0	0,00	0
SET/19	0	0,00	0

Reservado ao Fisco

SEM VALOR FISCAL

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	-	-	-
PASEP	-	-	-
COFINS	-	-	-

Ouvidoria CEMIG: 0800 728 3838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefone: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Código de Débito Automático
008092037731

Instalação
3000491593

Vencimento
17/09/2020

Total a pagar
R\$462,86

83650000004-4 62860138000-7 92701531533-0 08092037731-6

Setembro/2020





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.38.14
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	82620000001-4	50240019100-8
	12049336149-3	03159600512-9
Data do pagamento	23/10/2020	
Valor em Dinheiro	150,24	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	150,24	

=====

DOCUMENTO: 102304
AUTENTICACAO SISBB: 8.EA8.DAA.F77.F31.835



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.38.14
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 82640000001-2 69770019100-3
12055601619-0 13159600512-7

Data do pagamento 23/10/2020

Valor em Dinheiro 169,77

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 169,77

DOCUMENTO: 102305

AUTENTICACAO SISBB: 0.1AE.239.BF1.4B6.854

COMPANHIA DE SANEAMENTO DE MINAS GERAIS

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

Fale com a COPASA 115

Pág.: 01/01

JACAO STA RITENSE SAU ASS SOCIAL
COMENDADOR CUSTODIO RIBEIRO
FRO

345
SANTA RITA DO SAPUCAI

MG

CEP: 37540-000

REFERÊNCIA DA FATURA

IDENTIFICADOR USUÁRIO

MATRÍCULA

Número

Data de Emissão

Data de Apresentação

Mês

1.20.55601619-1

20/10/2020

20/10/2020

10/2020

0 020 246 817 4

0 010 062 666 1

20G 0602525

23/09/2020

25/08/2020

16

16.000

22/10/2020

QUANTIDADE DE UNIDADES ATENDIDAS

Água

Esgoto

1

1

HISTÓRICO DE CONSUMO				TARIFA			
CÁLCULO RESIDENCIAL							
VOLUME FATURADO LITROS	DIAS ENTRE MEDIÇÕES	MÉDIA DIÁRIA LITROS	FAIXAS DE CONSUMO EM 1.000 LITROS	CONSUMO DA FAIXA EM 1.000 LITROS	UNIDADES ATENDIDAS	VOLUME TOTAL	R\$ / MIL LITROS ÁGUA
2020	16.000	29	551	FIXA	--	1	--
2020	15.000	29	517	0 A 5	5,00000	1	5,00 1,34000
2020	14.000	32	437	5 A 10	5,00000	1	5,00 3,40300
2020	1.000	30	33	10 A 15	5,00000	1	5,00 6,93500
2020	3.000	20	150	15 A 20	1,00000	1	1,00 8,56500
2020	2.000	28	71				
2020	0						
2020	0						
2020	0						
2020	1.000	29	34				
2020	1.000	30	33				
2019	0						
SOMA				16,00000		16,00	
							84,44
							82,33
							166,77
							m ³

CONSUMO MÉDIO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/LANÇAMENTOS

m³

litros

12

12.000

ABASTECIMENTO DE AGUA

ESGOTO DINAMICO COM COLETA E TRATAMENTO - EDT

MULTA P/ATRASSO /MES 09/2020 FAT: 00120493361490

84,44

82,34

2,99

551 LITROS DE ÁGUA

Água

Esgoto

2,91

2,83

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PIS/COFINS - VALOR: R\$ 11,01

PE TEMPO. DEBITO AUTOMATICO.
HOR PARA VOCE. CONSULTE SEU BANCO.

INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA

AVISO DE CONTAS VENCIDAS: NUMERO 0112055601619-1

Port. n 2914 - Mins. da Saúde - Dec. n 5440

MES/ANO VALOR VENCIMENTO MES/ANO VALOR VENCIMENTO

09/2020 150,24 13/09/2020

ATE 18/09/2020 NAO ACUSAMOS PAGAMENTO DO(S) SEU(S) DEBITO(S).
EVITE O CORTE, REGULARIZE PAGAMENTO. DESCONSIDERE, CASO JA TENHA SIDO PAGO.

Cloro Coliformes Cor Escherichia Fluoreto(*) Turbidez

Coli

09/2020 48 48 10 48 0 48

10/2020 46 46 46 46 21 46

Padrões 0 0 0 0 0 0

o Padrões 46 46 46 46 21 46

ANDO ATÉ O VENCIMENTO VOCÊ EVITA:

BAIXE O APP COPASA DIGITAL NO SEU CELULAR

anção de multa de 2%, juros de mora e atualização monetária,

ção de aviso de débito e suspensão do fornecimento

INFORMAÇÕES GERAIS

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

2ª via emitida em: 20/10/2020

D. DÉBITO AUTOMÁTICO

NÚMERO DA FATURA

MÊS/REF.:

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

0 010 062 666 1

001.20.55601619-1

10/2020

12/10/2020

*****R\$169,77

82640000001-2 69770019100-3 12055601619-0 13159600512-7

(AUTENTICAR NO VERSO)

82640000001-2 69770019100-3 12055601619-0 13159600512-7



Emissão de comprovantes - 3o nã-vel

G3322707320316871
27/10/2020 07:45:21



27/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:45:18
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000000847643178484200001074250

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 102.601
NOSSO NUMERO 13048400000847643
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 26/10/2020
DATA DO PAGAMENTO 26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO 10.742,50
VALOR COBRADO 10.742,50

NR. AUTENTICACAO 4.779.1E6.DD7.421.91F

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

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

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

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



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0557031 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3120 0967 7291 7800 0220 5500 1000 5570 3117 9341 5099

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
131203834735232 24/09/2020 13:21:35

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 SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/2007

CNPJ / CPF

24.492.324/0001-52

DATA DA EMISSÃO

24/09/2020

ENDEREÇO

RUA CORONEL JOAQUIM NETO 186

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37540-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/09/2020

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAI

FONE / FAX

3534719818

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0557031/1	26/10/2020	10.742,50						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
10.742,50		1.933,65		0,00		0,00		10.742,50			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		10.742,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

05.073.645/0001-78

ENDEREÇO

RUA REIS DE ALMEIDA 51

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621919190057

QUANTIDADE

2,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,02437

PESO BRUTO

13,253

PESO LIQUIDO

13,253

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
031567	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (3M) L: 3M20082103 Q: 100,0000 F: 01/08/20 V: 30/08/2023	63079010	000	5102	PC	100,00	2,98	298,00	298,00	53,64	0,00	18,00 0,00
031803	OXIMETRO DE DEDO (BE CARE) L: 200728011401 Q: 150,0000 F: 05/08/20 V: 30/08/2025	90181980	200	5102	PC	150,00	69,63	10.444,50	10.444,50	1.880,01	0,00	18,00 0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/09/2020 Pedido: 1724126 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1724126 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3117 Nome Fantasia: FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/2007)

RESERVADO AO FISCO



Doc-84

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 26/10/2020	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(*) VALOR DO DOCUMENTO 10.742,50	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 13048400000847643	Nº DO DOCUMENTO 0557031/01	
SACADO FUND SANTARIQUEUCE S ASSIS SOC 316/2007			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 26/10/2020	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(*) VALOR DO DOCUMENTO 10.742,50	NOSSO NÚMERO 13048400000847643		
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 00847.643178 4 84200001074250

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 26/10/2020
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 24/09/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 0557031/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 24/09/2020	NOSSO NÚMERO 13048400000847643
UBO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 10.742,50
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 214,85) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 27/10/20					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(*) 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 1º VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00847.643178 4 84200001074250

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 26/10/2020
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 24/09/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 0557031/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 24/09/2020	NOSSO NÚMERO 13048400000847643
UBO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 10.742,50
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 214,85) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 27/10/20					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(*) 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 2º VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





27/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:45:18
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790026099027500013273039379208584200000094141

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	102.602
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	941,41
VALOR COBRADO	941,41

=====

NR.AUTENTICACAO E.918.1BA.347.7EE.DEB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



237-2

23790.02609 90275.000132 73039.379208 5 8420000009414

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL

Vencimento

26/10/2020

Cedente

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

Agência/Código Cedente

0026-4/393792

Data do Documento

30/09/2020

Nº Documento

7122-001

Tipo Doc.

DM

Aceite

SEM

Data Processamento

02/10/2020

Nosso Número

02750001373

Uso do Banco

00002

Cip

000

Carteira

009

Moeda

R\$

Quantidade

Valor

Valor Documento

941,41

Instruções de responsabilidade do cedente

JUROS/MORA AO DIA: 0,31

Descontos / Abatimentos

Outras Deduções

Mora Multa

Outros Acréscimos

Valor Cobrado

NOTA NUMERO: 007122

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



27/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:45:18
867208672 0001



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099027300012694039379204884200000337870

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 102.603

DATA DE VENCIMENTO 26/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.378,70

VALOR COBRADO 3.378,70

NR.AUTENTICACAO 0.E3B.919.C31.1CD.312

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.

White Martins Gases Ind. e Com. Ltda



ROD GERALDO SCAVONE

KM 98

JARDIM CALIFORNIA

08007099000

JACAREI

CEP: 12305-900

UF: SP

2200

D - E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 248207

SÉRIE 200

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3520 0935 8204 4801 0018 5520 0000 2482 0718 0695 4730

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

3920317/09117

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

f s s a shosp antonio moreira da costa

ENDEREÇO

RUA CEL JOAQUIM NETO

SANTA RITA DO SAPUCAI

Nº 186

CEP: 24.492.324/0001-52

COMPLEMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO

CENTRO

UF

MG

CEP

37540-000

DATA DE EMISSÃO

28/09/2020

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

28/09/2020

HORA DE SAÍDA

07:18:22

PATUA

NÚMERO

248207

VENCIMENTO

26/10/2020

VALOR

3378,70

VENCIMENTO

3.378,70

NÚMERO

3378,70

VALOR

3.378,70

VENCIMENTO

3.378,70

NÚMERO

3378,70

VALOR

3.378,70

VENCIMENTO

3.378,70

NÚMERO

3378,70

VALOR

3.378,70

VENCIMENTO

3.378,70

NÚMERO

3378,70

VALOR

3.378,70

VENCIMENTO

3.378,70

NÚMERO

3378,70

VALOR

3.378,70

VENCIMENTO

3.378,70

NÚMERO

3378,70

VALOR

3.378,70

CALCULO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.378,70

VALOR DO ICMS

444,51

VALOR DO SEGURO

405,44

DESCONTO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

389,83

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.544,36

VALOR TOTAL DA NOTA

3.378,70

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

TRANSPORTADOR

MODALIDADE

TRANSPORTE

VALOR DO ICMS

444,51

VALOR DO ICMS

405,44

DESCONTO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

389,83

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.544,36

VALOR TOTAL DA NOTA

3.378,70

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

TRANSPORTADOR

MODALIDADE

TRANSPORTE

VALOR DO ICMS

444,51

VALOR DO ICMS

405,44

DESCONTO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

389,83

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.544,36

VALOR TOTAL DA NOTA

3.378,70

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

TRANSPORTADOR

MODALIDADE

TRANSPORTE

VALOR DO ICMS

444,51

VALOR DO ICMS

405,44

DESCONTO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

389,83

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.544,36

VALOR TOTAL DA NOTA

3.378,70

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

TRANSPORTADOR

MODALIDADE

TRANSPORTE

VALOR DO ICMS

444,51

VALOR DO ICMS

405,44

DESCONTO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

389,83

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.544,36

VALOR TOTAL DA NOTA

3.378,70

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

TRANSPORTADOR

MODALIDADE

TRANSPORTE

VALOR DO ICMS

444,51

VALOR DO ICMS

405,44

DESCONTO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

389,83

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.544,36

VALOR TOTAL DA NOTA

3.378,70

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

TRANSPORTADOR

MODALIDADE

TRANSPORTE

VALOR DO ICMS

444,51

VALOR DO ICMS

405,44

DESCONTO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

389,83

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.544,36

VALOR TOTAL DA NOTA

3.378,70

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

TRANSPORTADOR

MODALIDADE

TRANSPORTE

VALOR DO ICMS

444,51

VALOR DO ICMS

405,44

DESCONTO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

389,83

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.544,36

VALOR TOTAL DA NOTA

3.378,70

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

TRANSPORTADOR

MODALIDADE

TRANSPORTE

VALOR DO ICMS

444,51

VALOR DO ICMS

405,44

DESCONTO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

389,83

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.544,36

VALOR TOTAL DA NOTA

3.378,70

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

TRANSPORTADOR

MODALIDADE

TRANSPORTE

VALOR DO ICMS

444,51

VALOR DO ICMS

405,44

DESCONTO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

389,83

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.544,36

VALOR TOTAL DA NOTA

3.378,70

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

TRANSPORTADOR

MODALIDADE

TRANSPORTE

VALOR DO ICMS

444,51

VALOR DO ICMS

405,44

DESCONTO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

**Bradesco**

237-2

23790.02609 90273.000126 94039.379204 8 84200000337870

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL						26/10/2020	
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
29/09/2020		248207-001		DM	SEM	30/09/2020	027300012947
Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor		Valor Documento
00002	000	009	R\$				3.378,70
Instruções de responsabilidade do cedente JUROS/MORA AO DIA: 1,13 NOTA NUMERO: 248207 CIA DE COBRANCA: 02308 MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO APOS VENCIMENTO						Descontos / Abatimentos	
						Outras Deduções	
						Mora Multa	
						Outros Acréscimos	
						Valor Cobrado	
Sacado							
F S S A S-HOSP ANTONIO MOREIRA DA COSTA				24.492.324/0001-52			
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186				CENTRO			
37540-000 SANTA RITA DO SAPUCAI - MG							
Sacador/Avalista							

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342807380363251
28/10/2020 07:50:41

27/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:17:21
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	27/10/2020
NR. DOCUMENTO	555.115.000.002.014
VALOR TOTAL	1.000,20

***** 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	B.55A.B9E.23E.F21.FFD
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.



CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
R. D. ITAPURA LINDA S/N KM 14
Bairro - SP - CEP: 13974-000 - FAZ. S. CRISTALIA
(19)38431900 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2727687 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3820 0944 7346 7100 0151 5501 0002 7276 8717 4059 7832
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
135200778312602 04/09/2020 13:55:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

2287707350058

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME / RAZÃO

FUND SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASS. SOCIAL (25952 - 0000002N)

ENDEREÇO

RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186

Bairro / Distrito

CENTRO

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAÍ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0133534711333

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA/DUPLIC.

2727687/01

VENCIMENTO

02/10/2020

VALOR

999,90

FATURA/DUPLIC.

2727687/02

VENCIMENTO

16/10/2020

VALOR

999,90

FATURA/DUPLIC.

2727687/03

VENCIMENTO

30/10/2020

VALOR

1.000,20

CALCULO DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS

3.000,00

VALOR DO ICMS

360,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.000,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.000,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

PRETE POR CONTA

0 - Emissor

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

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

NUMERO

PESO BRUTO

3,600

PESO LIQUIDO

3,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO

403412

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

PROPOVAN 10mg/ml, Sol. inj. - 10% X 20ml - (C1) - LicPOB -

Três opor. R.S. 403,50 Federal Ponto: IBPT/empresometro.br 02C3

53.

Lote: 20070577 - Qtd. 20,0000

NCM / BR

3004.90.99

CEP

000

CFOP

6107

UN

CK

QUANT.

20,0000

VALOR UNITÁRIO

150,0000

VALOR TOTAL

3.000,00

B.CALC.

ICMS

3.000,00

VALOR ICMS

360,00

VALOR IPI

0,00

VALOR ICMS IPI

12,00

VALOR IPI

0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prod. 0000002N - Reg. 14/10 - Prod. Lista Positiva: 3.000,00 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 101/700" - Três opor. R.S. 403,50 Federal Ponto: IBPT/empresometro.com.br 02C353 Trans. Rodovia: TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CNPJ: 57.189.367/0001-12 INSC. ESTADUAL: 244.295.071.113 - BOLETO DISPONÍVEL NO DIA DO seu banco. OU INSTR. DEPO. S.: Banco Itaú S/A (001)-AQ: 000011- C/C 000010005-9 COD. IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AQ: 005115-2 C/C 000000014-1 COD. IDENT.: 025992-7 Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: la.your@0527-carta.001 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 180,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

doc 17 OK

29/10/2020

Banco do Brasil



G3372907250244941
29/10/2020 07:38:55



Emissão de comprovantes - 3o nível

29/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:38:56
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691316960107063100500098180011384220000017000

BENEFICIARIO:

ANTONIO ROBERTO DE FRANCO

NOME FANTASIA:

ANTONIO ROBERTO DE FRANCO

CNPJ: 03.359.506/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO ROBERTO DE FRANCO

CNPJ: 03.359.506/0001-80

PAGADOR:

FUND SANTARRITDE SAUDE E ASSIST HAM

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 102.801
DATA DE VENCIMENTO 28/10/2020
DATA DO PAGAMENTO 28/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO 170,00
VALOR COBRADO 170,00
=====

NR.AUTENTICACAO 4.5FD.9C8.327.382.E69
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.

RECEBEMOS DE Antonio Roberto de Franco ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 170,00	NF-e Nº: 000.003.497
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUND.SANTARRIT.DE SAUDE E ASSISTENC	
 Antonio Roberto de Franco ME Rua Parana, 76 Boa Vista CEP: 37540-000 - Santa Rita do Sapucaí - MG TEL/FAX: (35) 3471-3808		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.497 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		 CHAVE DE ACESSO 3120 1003 3595 0600 0180 5500 1000 0034 9710 0464 0327 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a prazo dentro do estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203872404510 - 21/10/2020 17:31:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5960394590031	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.359.506/0001-80	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUND.SANTARRIT.DE SAUDE E ASSISTENC		CNPJ/CPF 24.492.324/0001-52	DATA DA EMISSÃO 21/10/2020
ENDEREÇO R CEL. JOAQUIM NETO, 186	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 37540-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/10/2020
MUNICÍPIO Santa Rita do Sapucaí	FONE/FAX (35) 3471-9818	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:31:44

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	28/10/2020	170,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 170,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 44,39			VALOR TOTAL DA NOTA 170,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COO PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000092	FAIXA 3,50X0,40M	39219019	0 300	5101	UN	1	70,00000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,28
00000573	BANNER 0,80X1,20 M	39219019	0 300	5101	UN	2	50,00000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,11



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 13,79 Federal 30,60 Estadual Fonte: IBPT empresometro .com.br 5A16f8	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Beneficiário	03.359.506/0001-80	Vencimento	28/10/2020	Valor do Documento	170,00
ANTONIO ROBERTO DE FRANCO		(+) Outros acréscimos		(+) Mora / Multa	
PARANA 76		(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras deduções	
BOA VISTA	37540-000	Data de Emissão	21/10/2020	(=) Valor cobrado	
SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG		Coop Contr/Cód. Beneficiário	3169/706310		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número	981-8		
A partir 29/10/2020 Juros 0,01%/dia A partir 29/10/2020 multa de 2,00% Não conceder desconto.					

Dados do Pagador			Número do Documento	
Nome do pagador			3497	
FUND SANTARRITDE SAUDE E ASSIST HAMC				
Endereço				
R CEL JOAQUIM NETO186				
Bairro / Distrito				
CENTRO				
Município			UF	CEP
SANTA RITA DO SAPUCAÍ			MG	37540-000
Mensagem Pagador				

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31696 01070.631005 00098.180011 3 84220000017000

Local de pagamento					Vencimento	28/10/2020
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário	
ANTONIO ROBERTO DE FRANCO					3169/706310	
03.359.506/0001-80						
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número	
21/10/2020	3497	DM	N	21/10/2020	981-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento	
	1	R\$	0,00		170,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 29/10/2020 Juros 0,01%/dia A partir 29/10/2020 multa de 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3169 SICOOB CREDIVASS					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Pagador					(=) Valor cobrado	
FUND SANTARRITDE SAUDE E ASSIST HAMC					24.492.324/0001-52	
R CEL JOAQUIM NETO186						
CENTRO						
SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG					37540-000	
Beneficiário Final						



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

30/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:30:49
867208672 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.872.000.030.897
VALOR TOTAL	11.847,74

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA RITA IMAGENS LTDA
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 30.897-8
NR. DOCUMENTO 558.672.000.000.212
=====

NR. AUTENTICACAO	4.8DB.F22.4A2.F0F.962
------------------	-----------------------

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
2069Código de Verificação de Autenticidade
USZEPSPDData e Hora de Emissão da NFS-e
30/10/2020 às 10:52:07Chave de Acesso
1248466UV31S10RA7W9YB2MUAW4SIJLH

Criada em substituição à NFS-e 2067

Para certificação da autenticidade acesse
<http://191.252.86.191:9030/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-
MGLocal da Prestação
SANTA RITA DO SAPUCAÍ
- MG

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

12.932.842/0001-60

RG/Inscrição Estadual

4843

Inscrição Municipal

Cadastro

000038808

Nome/Razão Social

SANTA RITA IMAGENS LTDA

Logradouro

Rua CORONEL JOAQUIM NETO, 186

Complemento

Bairro

CEP

Cidade

37540-000

SANTA RITA DO SAPUCAÍ-MG

Telefone

3534716946

CENTRO

E-mail

pessoal6@ecel.com.br

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

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP/Cod Postal

37540-000

Cidade/País

SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG

Telefone

35 34719818

E-mail

financeiro@hamc.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES DE TOMOGRAFIA MÊS 09/2020 R\$ 13041,00	13 041,00	R\$ 13.041,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.02

Análise: clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...

Aliquota
3,00%

Atividade Município

0000040000002

Código CNAE

8640204

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor dos Serviços

R\$ 13.041,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 13.041,00

Total do ISS

R\$ 391,23

ISS Retido

1 - Sim

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.041,00 x 0,65%)

R\$ 84,77

COFINS (13.041,00 x 3,00%)

R\$ 391,23

INSS

R\$ 0,00

IRRF (13.041,00 x 1,50%)

R\$ 195,62

CSLL (13.041,00 x 1,00%)

R\$ 130,41

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.847,74

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos.

RECEBI(EMOS) DE SANTA RITA IMAGENS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2069 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO USZEPSPD

Data

CPF/IRG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370307270307961
03/11/2020 07:37:55

03/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:37:52
867208672 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23791137032000000283091001037802984240000177000

BENEFICIARIO:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

NOME FANTASIA:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

CNPJ: 03.945.035/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

CNPJ: 03.945.035/0001-91

PAGADOR:

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E A

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	103.001
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.770,00
VALOR COBRADO	1.770,00

NR.AUTENTICACAO 0.C20.708.240.062.4F0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Acácia Comércio de Medicamentos
Eireli
Av. Princesa Do Sul, 3303
Bairro: Jardim Andere
37062-180 Varginha - MG
Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 131.616
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3120.0903.9450.3500.0191.5500.1000.1316.1610.0404.6736
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
131203821467852 - 15/09/2020 16:18:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.088.401.0016		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.945.035/0001-91	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL					
ENDEREÇO R CEL JOAQUIM NETO, 186		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CNPJ 24.492.324/0001-52	DATA EMISSÃO 15/09/2020
MUNICÍPIO Santa Rita do Sapucaí	FONE / FAX	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 37540-000	DATA DA SAÍDA 15/09/2020
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA				HORA DA SAÍDA 16:18:10	
NOME / RAZÃO SOCIAL					
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO				CEP	
				UF	FONE / FAX
FATURA/DUPPLICATAS 131616/1 - 15/10/20 - 1770,00 131616/2 - 30/10/20 - 1770,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.540,00		VALOR DO ICMS 424,80		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.540,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.540,00
RAZÃO SOCIAL ACÁCIA COMERCIO DE MEDICAMENTO		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO AV. PRINCESA DO SUL, 3303		MUNICÍPIO VARGINHA		UF MG	CNPJ/CPF
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0001	PESO LÍQUIDO 0,0001
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
8502 004906 (*) DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML CX 5FA (C1) Genérico marca: VOLPHARMA Lote: NN006 - 30/04/2022 Qtde: 60.00 / CEST: 13.002.01					
000 5102	FA	60,0000	59,0000	0,0000	3.540,00
					3.540,00
					424,80
					0,00
					12,00
					0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: -, CEP: -, Nro.: 0 / BANCO DO BRASIL AG. -9 C/C 15184-X /// Nro Pedido: 34633 / GENERICOS ICMS 12%, FORME ARTIGO 42, I, B.8 do RICMS/MG			

doc=64

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAM CNPJ: 03.945.035/0001-91		Ag./Cod. Beneficiário 1137-1 / 0010378-0	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Endereço AV. PRINCESA DO SUL, Nº3303		Carteira/Nosso Núm 02 / 00000028391-3	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Desconhecido ☐ End. Insuf. ☐ Não existe nº ☐ Falecido ☐ Outros	
Pagador FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE S CGC: 24.492.324/0001-52				
Endereço Endereço: R CEL JOAQUIM NETO, nº 186				
Vencimento 30/10/2020	N. do Documento 131616/2NFE	Moeda R\$	Valor do Documento 1.770,00	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador



Bradesco 237-2

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					Vencimento 30/10/2020
Endereço AV. PRINCESA DO SUL, Nº3303					Agência / Código do Beneficiário 1137-1 / 0010378-0
CNPJ: 03.945.035/0001-91					
Data de Emissão 15/09/2020	Número do Documento 131616/2NFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/09/2020	Carteira / Nosso Número 02 / 00000028391-3
Usc	anco	CIP	Carteira 02	Moeda R\$	Valor do Documento 1.770,00
Instruções BOLETO REGISTRADO APÓS 8 DIAS DO VENCIMENTO SERÁ ENVIADO PARA PROTESTO JUROS DE 0,033% POR DIA DE ATRASO MULTA DE 2% EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador:

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Endereço: R CEL JOAQUIM NETO, nº 186
CEP: 37540-000 - CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Cod. Interno: 00004115
CGC: 24.492.324/0001-52

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Bradesco 237-2 23791.13703 20000.002830 91001.037802 9 84240000177000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 30/10/2020
Beneficiário ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					Agência / Código do Beneficiário 1137-1 / 0010378-0
Endereço AV. PRINCESA DO SUL, Nº3303					
CNPJ: 03.945.035/0001-91					
Data de Emissão 15/09/2020	Número do Documento 131616/2NFE	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 15/09/2020	Carteira / Nosso Número 02 / 00000028391-3
so do Banco	CIP	Carteira 02	Moeda R\$	Valor	Valor do Documento 1.770,00
Instruções BOLETO REGISTRADO APÓS 8 DIAS DO VENCIMENTO SERÁ ENVIADO PARA PROTESTO JUROS DE 0,033% POR DIA DE ATRASO MULTA DE 2% EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ador:

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Endereço: R CEL JOAQUIM NETO, nº 186
CEP: 37540-000 - CENTRO - SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

COD. INTERNO: 00004115
CGC: 24.492.324/0001-52

ador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



03/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:37:52
867208672 0001



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23791875099029400000604000822900484240000069600

BENEFICIARIO:

DAGUA TUBOS E CONEXOES LTDA

NOME FANTASIA:

DAGUA TUBOS E CONEXOES LTDA

CNPJ: 01.956.088/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

DAGUA TUBOS E CONEXOES LTDA

CNPJ: 01.956.088/0001-82

PAGADOR:

FUNDACAO SANTARITENSE SAUDE ASS SOC

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 103.002
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO 696,00
VALOR COBRADO 696,00

NR.AUTENTICACAO 9.FDD.7FC.C9B.5E0.14D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recebemos de DAGUA TUBOS E CONEXOES LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 20/10/2020 - Dest.: FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL - Valor Total: 696,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.010.625
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAGUA TUBOS E CONEXOES LTDA
AV. DR. DELFIM MOREIRA, 85
CENTRO - 37540 - 000
Santa Rita do Sapucaí - MG Telefone: 3471 1992

DANFE

Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.010.625

SÉRIE: 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3120 1001 9560 8800 0182 5500 1000 0106 2515 1720 0000

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

131203869594445

20/10/2020 09:30:41

CPF/CNPJ

01.956.088/0001-82

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5966925270054

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL

CNPJ/CPF

24.492.324/0001-52

DATA DA EMISSÃO

20/10/2020

ENDEREÇO

CEL JOAQUIM NETO, 186

BAIRRO

CENTRO

CEP

37540 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/10/2020

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAÍ

FONE/FAX

(0) 3473-7219

UF

MG

IE

HORA DA SAÍDA

09:22:05

FATURA/DUPLICATAS

010625/001

30/10/2020

R\$696,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

IE DE CALC DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CALC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR APROX. TRIB.

189,67

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

696,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

696,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
2114	PLUG ROSCAVEL 1/2	39174090	0500	5403	UN	1,00	0,90	0,90	0,00	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20
31400	JOELHO 90 LATAO OM 20	39174090	0500	5403	UN	1,00	3,70	3,70	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,83
8307	ENGATE PVC 40	39173300	0500	5403	UN	1,00	4,65	4,65	0,00	4,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10
7400	SIFAO INTELIGENTE PVC	39174090	0500	5403	UN	1,00	6,90	6,90	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,53
7482	VALVULA LAVATORIO METAL	84818011	0500	5403	UN	1,00	16,50	16,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,66
7630	PARAFUSO LAVATORIO 08	74153300	0500	5403	UN	2,00	2,60	5,20	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,88
6715	TOMADA 1T EVID	85365090	0500	5403	UN	3,00	10,25	30,75	0,00	30,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,45
6731	PLACA 4 X 2 EVID	39259090	0500	5403	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,18
6732	PLACA 4 X 4 EVID	39259090	0500	5403	UN	1,00	8,60	8,60	0,00	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,03
6754	MODULO 1T BRANCO/VERMELHO EVID FAME	85365090	0500	5403	UN	3,00	8,20	24,60	0,00	24,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,96
6758	MODULO CEGO EVID FAME	39259090	0500	5403	UN	0,50	3,80	1,90	0,00	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,45
8211	FITA ISOLANTE 20M	85472090	0500	5403	UN	1,00	5,50	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,93
6750	MODULO 1S EVIDENCE FAME	85365090	0500	5403	UN	2,00	5,90	11,80	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,86
26001	CABO FLEXIVEL 2,5	85444900	0500	5403	MT	30,00	1,74	52,20	0,00	52,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,42
11901	LUMINARIA LED 36W FOXLUX	94051099	0500	5403	UN	1,00	54,90	54,90	0,00	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,21
2	MODULO 1S EVIDENCE FAME	85365090	0500	5403	UN	2,00	5,90	11,80	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06
403	PLAFON	94051099	0500	5403	UN	1,00	4,20	4,20	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,86
6754	MODULO 1T BRANCO/VERMELHO EVID FAME	85365090	0500	5403	UN	3,00	8,20	24,60	0,00	24,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09
6731	PLACA 4 X 2 EVID	39259090	0500	5403	UN	1,00	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,96
13065	ILHOS 10	85359000	0500	5403	UN	10,00	0,70	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06
13105	OLHAL 6 x 6	85359000	0500	5403	UN	5,00	0,80	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65
31994	LAMPADA LED BULBO 12W	85395000	0500	5403	UN	4,00	17,90	71,60	0,00	71,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94
26003	CABO FLEXIVEL 4	85444900	0500	5403	MT	60,00	3,00	180,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,74
9151	DISJUNTOR NEMA BI 20A	85362000	0500	5403	UN	1,00	71,40	71,40	0,00	71,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,61
6516	CORRUGADO CINZA 25 (3/4)	39172100	0500	5403	UN	12,00	1,10	13,20	0,00	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,93
6512	LUVA TIGREFLEX 25	39174090	0500	5403	UN	2,00	1,10	2,20	0,00	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49
20051	PLUG CURVO 2 PINO TRAMONTINA	85366910	0500	5403	UN	1,00	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,29
20060	CANAleta FINA FLEX TRAMONTINA	39162000	0500	5403	UN	3,00	5,50	16,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,96
26000	CABO FLEXIVEL 1,5	85444900	0500	5403	MT	30,00	1,13	33,90	0,00	33,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,66

DADOS ADICIONAIS



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DAGUA TUBOS E CONEXOES LTDA AV. DR. DELFIM MOREIRA, 85 CENTRO - 37540 - 000 Santa Rita do Sapucaí - MG Telefone: 34711992		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº: 000.010.625 SÉRIE: 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3120 1001 9560 8800 0182 5500 1000 0106 2515 1720 0000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203869594445 20/10/2020 09:30:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5966925270054	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.P.F./C.N.P.J. 01.956.088/0001-82	


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO BRADESCO AG 1875-9 C/C 8229-5 MD-5 86B4AC932EF2D98A79B4760F3312174B Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00. Correspondente a alíquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R\$189,67 Fed 75,76 Est 113,91 Fonte IBPT/empresometro.com.br ASG7R1; CFOP 5403 = R\$696,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO



bradesco

net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável



Dados do Banco Destinatário

Banco: Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.
Código de Identificação DDA: 20102003093291399

Dados do Beneficiário

Beneficiário: Nome: DAGUA TUBOS E CONEXOES LTDA | CPF/CNPJ: 001.956.088/0001-82
Endereço: AV DOUTOR DELFIM MOREIRA, 85 - - CENTRO - 37540-000
SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG
Agência: 01875

Conta: 8229-5

Dados do Pagador

Pagador: Nome: FUNDAÇÃO SANTARITENSE SAÚDE ASS SOCIAL | CPF/CNPJ: 024.492.324/0001-52
Endereço: RUA CEL JOAQUIM NETO, 186 - 37540-000
SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG

Dados do Boleto

Data do processamento: 20/10/2020

Data do documento: 20/10/2020

Data e hora da impressão: 20/10/2020 - 13:56:17

Data do vencimento: 30/10/2020

Data limite de pagamento: 29/12/2020

Nosso número: 09/02/940000004-3

Carteira: 9

Seu número: 10625

CIP: 000

Espécie do documento: DM

Quantidade:

Espécie moeda: R\$

Valor do documento: R\$ 696,00

Aceite: N

Abatimentos: R\$

Descontos: R\$

Juros: R\$

Bonificação: R\$

Valor à cobrar: R\$

Multa: R\$

Dados do Sacador avalista

Sacador avalista: Nome: Não informado
Endereço: Não informado

Mensagem de Instrução

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,16

Representação Numérica

Número: 23791.87509 90294.000006 04000.822900 4 84240000069600

SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente

Atendimento
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.

03/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:37:52
867208672 0003



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23791875099000000007630000048303484240000133801

BENEFICIARIO:

GISELI DE FATIMA DA SILVA GONCALVES

NOME FANTASIA:

CONSTRUMINAS II

CNPJ: 19.751.137/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

GISELI DE FATIMA DA SILVA GONCALVES

CNPJ: 19.751.137/0001-06

PAGADOR:

FUNDAY O SANTARRITENSE DE SAUDE E A

CNPJ: 24.492.324/0001-52

=====

NR. DOCUMENTO	103.003
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.338,01
VALOR COBRADO	1.338,01

=====

NR.AUTENTICACAO E.6F4.EE6.3A1.B92.25C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

GISELI DE FATIMA DA SILVA GONCALVES-EPP

RUA JOSE PINTO VILELA, 271 - CENTRO - CEP:37540-000 -
SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG
TEL: (35)3471-5672
construminasl@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000004442 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3120 1019 7511 3700 0106 5500 1000 0044 4213 7281 4113

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

131203852145344 07/10/2020 16:10:54

CNPJ / CPF

19.751.137/0001-06

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO F

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0023127180080

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIETNCIA SOCIA

ENDEREÇO

RUA CORONEL JOQUIM NETO, 186

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAÍ

PHONE / FAX

(35)3471-1333

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

24.492.324/0001-52

DATA DA EMISSÃO

07/10/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/10/2020

HORA DA SAÍDA

16:09:08

FATURA

PAGAMENTO

DADOS DA FATURA

NÚMERO
000004442

VALOR ORIGINAL

1.338,01

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1.338,01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2020	1.338,01									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	56,20	1.468,00
DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	129,99	0,00	0,00	1.338,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR OUTROS
00000000016087	AREIA MEDIA MT*	25069000	041	5929	M3	3,000	100,00	300,00	69,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000099	BRITA 00 PEDRISCO MT	25171000	041	5929	M3	3,000	120,00	360,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000035	CIMENTO CSN CP - II	25232990	041	5929	UN	30,000	26,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17897321123903	BIANCO 1 KG	35061090	041	5929	UN	1,000	28,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: (3120 0919 7511 3700 0106 6500 4000 0158 7316 3245 4551), (3120 0919 7511 3700 0106 6500 3000 0259 4116 8737 5105), (3120 0919 7511 3700 0106 6500 4000 0159 9114 1699 9972), (3120 0919 7511 3700 0106 6500 4000 0160 9116 0560 5888)
NF DECORRENTE A VENDA POR CUPOM FISCAL: Nº:36041 - ECF 4, Nº:65082 - ECF 3, Nº:36310 - ECF 4, Nº:36531 - ECF 4

RESERVADO AO FISCO

DEBEMOS DE GISELI DE FATIMA DA SILVA GONCALVES-EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 07/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIETNCIA SOCIA - VALOR TOTAL: R\$ 1.338,01

A DE RECEBIMENTO

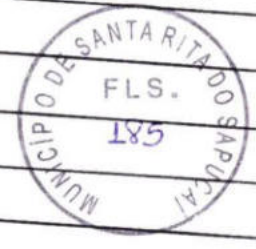
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000004442
SÉRIE 001

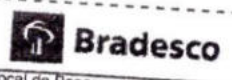
Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no BRADESCO
Após vencimento, somente no BRADESCO
Beneficiário: GISELI DE FATIMA DA SILVA GONCALVES-EPP CNPJ 19.751.137/0001-06
RUA JOSÉ P. VILELA 271 CENTRO-STA RITA/MG
Data do Documento: 07/10/2020
Número do Documento: 00000000730-P
Espécie Doc.: DM
Aceite: N
Data de Processamento: 07/10/2020
Valor: 1.338,01
Vencimento: 30/10/2020
Agência/Código Beneficiário: 1875-9/ 0000483-9
Nosso Número: 09/00000000730-P
(=) Valor do Documento: 1.338,01
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
CPF/CNPJ do Sacado: 24.492.324/0001-52
Código de Baixa
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento.
Juros de 2.6% ao mês após vencimento.
Multa 1.00 % após o vencimento
Juros de 3.00% por mês
Dispensar juros de mora até 05/11/2020
REF. NOTA FISCAL 000004442

Vencimento: 30/10/2020
Agência/Código Beneficiário: 1875-9/ 0000483-9
Nosso Número: 09/00000000730-P
(=) Valor do Documento: 1.338,01
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
CPF/CNPJ do Sacado: 24.492.324/0001-52
Código de Baixa



Pagador: FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIETNCIA SOCIA
RUA CORONEL JOQUIM NETO, 186
37540000 CENTRO SANTA RITA DO SAPUC MG
Recebimento através do cheque num do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



237-2

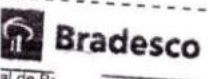
23791.87509 90000.000076 30000.048303 4 84240000133801

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no BRADESCO
Após vencimento, somente no BRADESCO
Beneficiário: FÁTIMA DA SILVA GONÇALVES-EPP CNPJ 19.751.137/0001-06
RUA JOSÉ P. VILELA 271 CENTRO-STA RITA/MG
Data do Documento: 07/10/2020
Número do Documento: 00000000730-P
Espécie Doc.: DM
Aceite: N
Data de Processamento: 07/10/2020
Valor: 1.338,01
Vencimento: 30/10/2020
Agência/Código Beneficiário: 1875-9/0000483-9
Nosso Número: 09/00000000730-P
(=) Valor do Documento: 1.338,01
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
CPF/CNPJ do Sacado: 24.492.324/0001-52
Código de Baixa
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento.
Juros de 2.6% ao mês após vencimento.
Multa 1.00 % após o vencimento
Juros de 3.00% por mês
Dispensar juros de mora até 05/11/2020
REF. NOTA FISCAL 000004442

Vencimento: 30/10/2020
Agência/Código Beneficiário: 1875-9/0000483-9
Nosso Número: 09/00000000730-P
(=) Valor do Documento: 1.338,01
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
CPF/CNPJ do Sacado: 24.492.324/0001-52
Código de Baixa

Pagador: FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIETNCIA SOCIA
RUA CORONEL JOQUIM NETO, 186
7540000 CENTRO SANTA RITA DO SAPUC MG



237-2

23791.87509 90000.000076 30000.048303 4 84240000133801

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no BRADESCO
Após vencimento, somente no BRADESCO
Beneficiário: ELI DE FATIMA DA SILVA GONÇALVES-EPP CNPJ 19.751.137/0001-06
RUA JOSÉ P. VILELA 271 CENTRO-STA RITA/MG
Data do Documento: 07/10/2020
Número do Documento: 00000000730-P
Espécie Doc.: DM
Aceite: N
Data de Processamento: 07/10/2020
Valor: 1.338,01
Vencimento: 30/10/2020
Agência/Código Beneficiário: 1875-9/0000483-9
Nosso Número: 09/00000000730-P
(=) Valor do Documento: 1.338,01
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
CPF/CNPJ do Sacado: 24.492.324/0001-52
Código de Baixa
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento.
Juros de 2.6% ao mês após vencimento.
Multa 1.00 % após o vencimento
Juros de 3.00% por mês
Dispensar juros de mora até 05/11/2020
REF. NOTA FISCAL 000004442

Vencimento: 30/10/2020
Agência/Código Beneficiário: 1875-9/0000483-9
Nosso Número: 09/00000000730-P
(=) Valor do Documento: 1.338,01
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
CPF/CNPJ do Sacado: 24.492.324/0001-52
Código de Baixa

Pagador: FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSIETNCIA SOCIA
CORONEL JOQUIM NETO, 186
200 CENTRO SANTA RITA DO SAPUC MG



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.37.53
8672X08672 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDAÇÃO S S A SOCIAL

AGENCIA: 8672-X CONTA: 212-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDAÇÃO S S A SOCIAL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0941-5 - SANTA RITA DO SAPUCAI

CONTA: 500-3

FAVORECIDO: FUNDAÇÃO S S A SOCIAL

CPF/CNPJ: 24.492.324/0001-52

VALOR: R\$ 30.208,33

DEBITO EM: 30/10/2020

=====

DOCUMENTO: 103004

AUTENTICACAO SISBB: 4.A6B.091.187.8F1.FA5



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: 18
Valor Total da Folha: R\$ 30.208,33
Valor da Tarifa: R\$ 0,00
Nome da Folha de Pagamento: FOLHA DE PAGAMENTO 10/20
Mês/Ano: 10/2020
Data de Débito: 30/10/2020

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ANA JACKELINE C. DE A. LEMO	011.414.272-65	0941/0008528511730	1.689,06	Liquidado
ANA YARA PIRES PIEDADE	080.956.816-01	0941/0009900716065	2.368,17	Liquidado
ANDRE LUIZ DA CUNHA	098.463.426-67	0941/0008746263371	1.893,39	Liquidado
ANGELICA BARBOSA MACEDO	937.300.807-25	0941/0009888246912	2.848,83	Liquidado
ENIO MARCIO DE SOUZA	004.152.486-12	0941/0009873280591	1.575,93	Liquidado
GILSEANY STUSSI DE M. CARVA	584.408.106-44	0941/0008529226915	1.641,06	Liquidado
JEAN CARLOS FARIA	148.371.726-79	0941/0009096805467	1.296,03	Liquidado
JULLIANA ALEIXO AFLIZIO	104.071.136-73	0941/0008630987322	1.515,70	Liquidado
KATIA REGINA DE MAGALHAES	081.179.126-27	0941/0009848027713	1.818,45	Liquidado
MARCIA BRAGA	265.050.928-70	0941/0008403736744	1.145,50	Liquidado
MARCIELNE DE CASSIA MENDES	009.153.236-13	0941/0009900716081	2.871,11	Liquidado
MARIA AMELIA DA S. FERREIRA	008.080.234-62	0941/0009704906434	803,11	Liquidado
PALOMA DA SILVA MENDES	069.276.856-42	0941/0008538177484	1.572,48	Liquidado
PATRICK TOMASSONI BORGES	121.311.526-47	0941/0009096848034	1.767,27	Liquidado
QUELI DAIANE DE SOUZA	079.016.866-93	0941/0009057820620	1.767,27	Liquidado
VANDA DE CASSIA SILVEIRA	093.592.646-10	0941/0009873280656	1.303,01	Liquidado
VANESSA SANCHO SIMOES DE AS	011.007.256-10	0941/0008529443452	1.035,93	Liquidado
VIRGILIO AUGUSTO GOMES	015.160.416-90	0941/0009847902130	1.296,03	Liquidado

SAC CAIXA: 0800 726 0101



Emissão de comprovantes - 3o nÃ-vel

G3380407560674831
04/11/2020 08:05:58

04/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:05:54
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000000850801176384280000057672

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 110.301
NOSSO NUMERO 13048400000850801
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 03/11/2020
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO 576,72
VALOR COBRADO 576,72

NR.AUTENTICACAO 7.FAA.DC1.3A2.C63.68E

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

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

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

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





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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0558605 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3120 1067 7291 7800 0220 5500 1000 5586 0516 1783 4081

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
131203850392323 06/10/2020 16:13:39

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 SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/2007

CNPJ / CPF

24.492.324/0001-52

DATA DA EMISSÃO

06/10/2020

ENDEREÇO

RUA CGRONEL JOAQUIM NETO 186

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37540-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06/10/2020

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAÍ

FONE / FAX

3534719818

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0558605/1	03/11/2020	576,72						

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	
576,72		69,21	0,00		0,00	576,72	
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	576,72	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

REDE MINEIRA DE DISTRIBUIÇÃO

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

05.073.645/0001-78

ENDEREÇO

R. REIS DE ALMEIDA 51

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621919190057

QTD

ESPECIE

1 VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00009

PESO BRUTO

0,546

PESO LÍQUIDO

0,546

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
028135	AZITROMICINA 500MG (MEDQUÍMICA) (ITEM GENEÉRICO) L. 002977 Q. 300,0000 F. 01/09/20 V. 30/09/2022	30032029	000	5102	CP	300,00	1,9224	576,72	576,72	69,21	0,00	ICMS	IPI
												12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 07/10/2020 Pedido: 1734202 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1734202 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3117 Nome Fantasia: FUND SANTARIQUENCE S ASSIS SOC 316/2007)

RESERVADO AO FISCO

doc: 36



VENCIMENTO 03/11/2020	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO 576,72	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 13048400000850801	Nº DO DOCUMENTO 0558605/01	
SACADO FUND SANTARIQUEUCE S ASSIS SOC 316/2007			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO 03/11/2020	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 576,72	NOSSO NÚMERO 13048400000850801		
SACADO FUND SANTARIQUEUCE S ASSIS SOC 316/2007			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	



CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00850.801176 3 84280000057672

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 03/11/2020
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 06/10/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 0558605/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 06/10/2020	NOSSO NÚMERO 13048400000850801	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 576,72	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 04/11/20						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 11,53)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
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						(=) VALOR COBRADO
SACADOR / AVALISTA						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00850.801176 3 84280000057672

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 03/11/2020
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 06/10/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 0558605/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 06/10/2020	NOSSO NÚMERO 13048400000850801	
USC	ICD	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 04/11/20						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 11,53)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
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						(=) VALOR COBRADO
SACADOR / AVALISTA						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



04/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:05:54
867208672 0001



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23791497079149700060326005652503184280000283497

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

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	110.302
DATA DE VENCIMENTO	03/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.834,97
VALOR COBRADO	2.834,97

=====

NR.AUTENTICACAO C.1FC.815.5E2.0B4.CBB

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 000293910
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3120 1000 8749 2900 0140 5500 1000 2939 1012 0835 4490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203850479359 06/10/20 16:52:59

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(89) - FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL

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

24.492.324/0001-52

DATA EMISSÃO

06/10/2020

ENDEREÇO

RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37540-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06/10/2020

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAI

FONE / FAX

3534737200

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:51:13

FATURA / DUPLICATA

001	03/11/2020	2.834,97
002	17/11/2020	2.834,97
003	01/12/2020	2.835,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

8.505,00

VALOR DO I.C.M.S.

1.530,90

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.505,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

8.505,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MED CENTER COMERCIAL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

00874929000140

ENDEREÇO

ROD BR 459 KM 99, SN

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MG 5259495840034

QUANTIDADE

18

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

204032

PESO BRUTO

98,280 Kg

PESO LÍQUIDO

98,280 Kg

OS PRODUTOS / SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

01061900 LUVA M LATEX PROC C/100 NM -
 4015.19.00 MB-SR125/20/FAB.26/08/20/VAL.30/07/25

CX

UN

CFOP

CBT

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR

UNITÁRIO

% DESC

VLR DESC

VALOR

LÍQUIDO

VALOR BRUTO

B.CÁLC. ICMS

BC. ICMS ST

VL. ICMS ST

VALOR

ICMS

VALOR

IPI

VALOR APROX.

TRIBUTOS

ICMS % IPI

ALÍQUOTAS

ICMS % IPI

VALOR

ICMS

VALOR

IPI

VALOR

ICMS

VALOR

IPI



Med Center Comercial Ltda.

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

COPIA

Pedido: 204032

Volume M3: 0,231660

RESERVADO AO FISCO



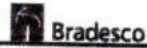
237-2

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1497-4/00056525-3		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR 89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSI		NOSSO NÚMERO 09/14970006026-4		☐ MUDOU-SE ☐ AUSENTE ☐ NÃO EXISTE N. INDICADO	
VENCIMENTO 03/11/2020		N. DO DOCUMENTO 293910/01		☐ RECUSADO ☐ NÃO PROCURADO ☐ FALLECIDO	
MOEDA R\$		VALOR DO DOCUMENTO 2.834,97		☐ DESCONHECIDO ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE ☐ OUTROS (ANOTAR NO VERSO)	
RECEBER(EMOS) O BLOQUETO		DATA		ASSINATURA	
LOCAL DE PAGAMENTO		DATA		ENTREGADOR	

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

DATA DE PROCESSAMENTO: 06/10/2020



237-2

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.		237-2 RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40		RECIBO DO PAGADOR	
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484			
DATA DO DOCUMENTO 06/10/2020		DATA DO PROCESSAMENTO 06/10/2020	
N. DO DOCUMENTO 293910/01		ESPECIE DOC. DM	
ACEITE N		VALOR X	
USO DO BANCO 000		QUANTIDADE	
CARTEIRA 09		MOEDA R\$	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO			
Após 03/11/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.			
Protestar 7 dias após o Vencimento.			
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO			
PAGADOR 89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL CNPJ/CPF: 24.492.324/0001-52		VENCIMENTO 03/11/2020	
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 1497-4/00056525-3	
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI		CART. / NOSSO NÚMERO 09/14970006026-4	
SACADORIAVALISTA		1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 2.834,97	
		2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
		3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
		4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
		5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
		6 (+) VALOR COBRADO	

CENTRO MG

Autenticação Mecânica



237-2

23791.49707 91497.000603 26005.652503 1 84280000283497

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.		VENCIMENTO 03/11/2020	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 1497-4/00056525-3	
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484		CART. / NOSSO NÚMERO 09/14970006026-4	
DATA DO DOCUMENTO 06/10/2020		DATA DO PROCESSAMENTO 06/10/2020	
N. DO DOCUMENTO 293910/01		ESPECIE DOC. DM	
ACEITE N		VALOR X	
USO DO BANCO 000		QUANTIDADE	
CARTEIRA 09		MOEDA R\$	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO			
Após 03/11/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.			
Protestar 7 dias após o Vencimento.			
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO			
PAGADOR 89-FUND SANTARRITENSE DE SAU E ASSIS SOCIAL CNPJ/CPF: 24.492.324/0001-52		1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 2.834,97	
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186		2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
37540000 SANTA RITA DO SAPUCAI		3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
SACADORIAVALISTA		4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
		5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
		6 (+) VALOR COBRADO	

CENTRO MG



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



04/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:05:55
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691312580101850430603265300016784280000107700

BENEFICIÁRIO:

RODRIGUES GOULART LTDA

NOME FANTASIA:

RODRIGUES GOULART LTDA

CNPJ: 07.608.000/0001-18

BENEFICIÁRIO FINAL:

RODRIGUES GOULART LTDA

CNPJ: 07.608.000/0001-18

PAGADOR:

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SUDE E AS

CNPJ: 24.492.324/0001-52

=====

NR. DOCUMENTO 110.303

DATA DE VENCIMENTO 03/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.077,00

VALOR COBRADO 1.077,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.305.ECE.4A4.D37.3C0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, 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.

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.



PRACA DOUTOR FRANCISCO LESSA, 76

iabormed

CENTRO

GUAXUPE - MG

CEP: 37800-000 FONE: 3535517650

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 37820

SERIE: 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3120 1007 6080 0000 0118 5500 1000 0378 2019 9312 8311

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

131203850293503 06/10/20 15:28

CNPJ / CPF

07.608.000/0001-18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO DE MERC ADQUIRIDA DE TERCEIROS COM ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2873794840038

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ / CPF

24.492.324/0001-52

DATA EMISSÃO

06/10/2020

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM, 186

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37540-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/10/2020

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAÍ

FONE / FAX

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:28:31

FATURA / DUPLICATA

001 03/11/2020 1077,00

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\$ 1.075,00

VALOR DO FRETE

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\$ 1.077,00

FRAN: ADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-DESTINATARIO

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
954	COVID-19 IGG/IGM LF CX C/25 NOTE: ALMOÇO VALIDADE: 21/10/2020	30021590	0500	5405	KT	1,000	1075,0000	1.075,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

TAXAS ADICIONAIS

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

doc: 39



Beneficiário RODRIGUES & GOULART LTDA DR FRANCISCO LESSA 76 CENTRO GUAXUPÉ - MG	07.608.000/0001-18 37800-000	Vencimento 03/11/2020 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 1.077,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 04/11/2020 Juros 0,20%/dia A partir 04/11/2020 multa de 2,00%		Data de Emissão 06/10/2020	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3125/185043	
		Nosso Número 32653-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador FUNDACAO SANTARRITENSE DE SUDE E ASSITENCIA SOCIAL		Número do Documento 37820	
Endereço RUA JOAQUIM 186			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município SANTA RITA DO SAPUCAÍ		UF MG	CEP 37540-000
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31258 01018.504306 03265.300016 7 84280000107700

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 03/11/2020
Beneficiário RODRIGUES & GOULART LTDA 07.608.000/0001-18					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3125/185043
Data do documento 06/10/2020	N. documento 37820	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 06/10/2020	Nosso número 32653-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.077,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 04/11/2020 Juros 0,20%/dia A partir 04/11/2020 multa de 2,00%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3125 SICOOB AGROCREDI					(+) 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
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



04/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:03:12
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	04/11/2020
NR. DOCUMENTO	555.115.000.002.014
VALOR TOTAL	2.250,00

***** 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	A.FDB.8AC.D98.3DE.598
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.

**CRISTALIA**

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA
R. OD. ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ. E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 2732840 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3520 0944 7346 7100 0151 5501 0002 7328 4017 6136 7041

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
135200797773407 10/09/2020 16:01:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
2287707350058

CNPJ
44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND SANTARRITENSE DE SAUDE E ASS SOCIAL (25952 - 0000003N)

ENDEREÇO
RUA CORONEL JOAQUIM NETO, 186

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ / CPF
24.492.324/0001-52

DATA DA EMISSÃO
10/09/2020

MUNICÍPIO
SANTA RITA DO SAPUCAÍ

FONE / FAX
0153534711333

UF
MG

CEP
37540-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/09/2020

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2732840/01	13/10/2020	2.250,00	2732840/02	09/11/2020	2.250,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	4.500,00	VALOR DO ICMS	540,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.500,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	4.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA		0 - Emitente					57.189.367/0001-12
ENDEREÇO		MUNICÍPIO					
RUA MARIO ERBOLATO 684		CAMPINAS					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
2	CAIXA(S)						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					5,400		PESO LÍQUIDO
							5,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
403612	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10fa X 20 mL - (C1) - Lis-POS - Trib aprox R\$: 605,25 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353 Lote: 20070659 - Qtd: 30,0000 Val: 01/2022	3004.90.95	000	6107	CX	30,0000	150,0000	4.500,00	4.500,00	540,00	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: 0000003N - Rep: 14110 -Prod. Lista Positiva: 4.500,00 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R\$: 605,25 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353.Transp. Redesp:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 025952-7. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout-carta.001 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 270,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

doc=52



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330507430448351
05/11/2020 07:54:54

05/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:54:32
867208672 0001



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691312580111995010100407800010584290000252200

BENEFICIARIO:

RG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORA

NOME FANTASIA:

RG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORA

CNPJ: 30.379.344/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

RG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORA

CNPJ: 30.379.344/0001-14

PAGADOR:

FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E AS

CNPJ: 24.492.324/0001-52

=====

NR. DOCUMENTO 110.401

DATA DE VENCIMENTO 04/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 04/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.522,00

VALOR COBRADO 2.522,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.203.9EC.D95.A2F.DAB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



LTDA
AVENIDA VALDOMIRO CECILIO RIBEIRO,
583

PORTAL DOS NOBRES
GUAXUPE - MG

CEP: 37800-000 FONE: 3535517650

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 4341
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3120 1030 3793 4400 0114 5500 1000 0043 4116 4744 1359

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

131203852089961 07/10/20 15:41

CNPJ / CPF

30.379.344/0001-14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO DE MERC ADQUIRIDA DE TERCEIROS COM ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0031862980039

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSINTECIA SOCIAL

ENDEREÇO
RUA JOAQUIM NETO, 186

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAI

FONE / FAX

UF

MG

CNPJ / CPF

24.492.324/0001-52

DATA EMISSÃO

07/10/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA

07/10/2020

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:41:39

FATURA / DUPLICATA

001 04/11/2020

2522,00

VALOR 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\$ 2.520,00

VALOR DO FRETE

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\$ 2.522,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA

1-DESTINATARIO

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	IPI	ICMS + IPI	ALÍQUOTA
849	COVID-19 IGG/IGM ECO TESTE C/40 NOTE: 202009024 VALIDADE: 11/09/2021	38220090	5500	5405	KT	1,000	2520,0000	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

doc=49



Beneficiário		RG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORAT. E HOSP. LTDA		30.379.344/0001-14	Vencimento	04/11/2020	Valor do Documento	2.522,00
VALDOMIRO CECILIO RIBEIRO 583		PORTAL DOS NOBRES			(+) Outros acréscimos		(+) Mora / Multa	
GUAXUPÉ - MG				37800-000	(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras deduções	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					Data de Emissão	07/10/2020	(=) Valor cobrado	
A partir 05/11/2020 Juros 0,20%/dia					Coop Contr/Cód. Beneficiário	3125/1199501		
A partir 05/11/2020 multa de 2,00%					Nosso Número	4078-0		

Dac do Pagador		Nome pagador		FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL		Número do Documento		4341
Endereço		RUA JOAQUIM 186						
Bairro / Distrito		CENTRO						
Município		SANTA RITA DO SAPUCAÍ		UF		CEP		
Mensagem Pagador				MG		37540-000		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31258 01119.950101 00407.800010 5 84290000252200

Local de pagamento					PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento		04/11/2020		
Beneficiário					3 DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORAT. E HOSP. LTDA				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário				3125/1199501
Data do documento		N. documento		Espécie		Aceite		Data processamento		Nosso número		4078-0	
07/10/2020		4341		DM		N		07/10/2020					
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor		Valor documento		2.522,00	
		1		R\$		0,00							
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)													(-) Desconto / Abatimento
A partir 05/11/2020 Juros 0,20%/dia													(-) Outras deduções
A partir 05/11/2020 multa de 2,00%													(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB													(+) Outros acréscimos
COOPERATIVA CONTRATANTE 3125 SICOOB AGROCREDI													(=) Valor cobrado
Pagador					FUNDACAO SANTARITENSE DE SAUDE E ASSIST. SOCIAL				24.492.324/0001-52				
					RUA JOAQUIM 186				37540-000				
					CENTRO								
					SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG								
Beneficiário Final													



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Emissão de comprovantes - 3o nã-vel

G3340607280312791
06/11/2020 07:42:35

06/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:42:23
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080591268067462200560001584300000537050

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUD

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 110.501

DATA DE VENCIMENTO 05/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 05/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 5.370,50

VALOR COBRADO 5.370,50

NR.AUTENTICACAO 4.E40.FA4.7A9.CF2.761

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





identificação do emitente
**ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA**
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000095685
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 1010 5719 8400 0114 5500 1000 0956 8511 0022 1449

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

131203850660066 06/10/2020 18:46:17-03:00

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

06/10/2020

ENDEREÇO

RUA CEL JOAQUIM NETO, 186

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

37540-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/10/2020

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO SAPUCAÍ

FONE/FAX

3534719818

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

18:18:00

FATURA

001

05/11/2020

5.370,50

C/ O DO IMPOSTO

BA. DE CÁLCULO DO ICMS

5.370,50

VALOR DO ICMS

861,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.370,50

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

5.370,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SUL MINEIRA LTA-ME

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTI

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

10,200

PESO LÍQUIDO

10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000050CLIN 0001	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SER C/SIST S EG CX C/10 - CUTENOX - (LOTE:JB039 -30/06/2022) - MYLAN LABORATORIOS LTDA - Pedido:	30049099	200	5102	CX	19,00	190,0000	3.610,00	3.610,00	649,80		0,0018.00%	0.00%
000006ANES 0002	FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AM P 10ML - GENERICO (A1) - (LOTE:AS- 269/20 - 31/08/2022) - HIPOLABOR FA RMACEUTICA LTD	30045090	000	5102	CX	7,00	251,5000	1.760,50	1.760,50	211,26		0,0012.00%	0.00%



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203850660066

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: 104923 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 468/2020 - ENTREGAS ATÉ AS 16H Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 1062.04 (19.78%) Federal e R\$ 463.96 (8.64%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

doc: 33

COMPROVANTE ENTREGA

Título emitido para:

000780-01 - FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

RUA CEL JOAQUIM NETO, 186 - CENTRO

CEP: 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI / MG

CNPJ: 24.492.324/0001-52

BANCO ITAU 341-7

Vencimento:

05/11/2020

Valor Título:

5.370,50

Nosso Número:

109/00059126-8

Número Documento:

0095685

Código Beneficiário:

0676/22005-6

Recebido Por:

Data:

RECIBO DO PAGADO



ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I

CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG

Telefone: (35)3425-0392 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376



Pagador:

000780-01 - FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

RUA CEL JOAQUIM NETO, 186 - CENTRO

CEP: 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI / MG

CNPJ: 24.492.324/0001-52

Vencimento:

05/11/2020

Linha Digitável:

4191.09008 05912.680674 62200.560001 5 84300000537050

Código Beneficiário:

0676/22005-6

Data Documento:

16/10/2020

Número Documento:

0095685

Especie Doc.:

DM

Aceite:

N

Data Processamento:

14/10/2020

Nosso Número:

109/00059126-8

Iso Banco:

Carteira:

109

Especie:

R\$

Quantidade:

Valor:

0,00

Valor Documento:

5.370,50

Instruções

APÓS 3 (TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TÍTULO SERÁ PROTESTADO ELETRONICAMENTE.

APLICAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO.

MORA DIÁRIA DE 0,033.

A CREDORA NÃO SERÁ RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TÍTULO.

SUJEITO À INCLUSÃO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:

(-) Outras Deduções:

(+) Mora/Multa/Juros:

(+) Outros Acréscimos:

= Valor Cobrado:

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

341-7 34191.09008 05912.680674 62200.560001 5 84300000537050

Local de pagamento:

PAG. EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ

Vencimento:

05/11/2020

Beneficiário: ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14

RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202

Código Beneficiário:

0676/22005-6

Data Documento:

16/10/2020

Número Documento:

0095685

Especie Doc.:

DM

Aceite:

N

Data Processamento:

14/10/2020

Nosso Número:

109/00059126-8

Iso Banco:

Carteira:

109

Especie:

R\$

Quantidade:

Valor:

0,00

Valor Documento:

5.370,50

Instruções

APÓS 3 (TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TÍTULO SERÁ PROTESTADO ELETRONICAMENTE.

APLICAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO.

MORA DIÁRIA DE 0,033.

A CREDORA NÃO SERÁ RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TÍTULO.

SUJEITO À INCLUSÃO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:

(-) Outras Deduções:

(+) Mora/Multa/Juros:

(+) Outros Acréscimos:

= Valor Cobrado:

Pagador:

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL (000780-01)

RUA CEL JOAQUIM NETO, 186 - CENTRO

CEP: 37540-000 - SANTA RITA DO SAPUCAI / MG

CNPJ: 24.492.324/0001-52

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



06/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:42:23
867208672 0001



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099028300017347039379202584300000188427

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

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 110.502

DATA DE VENCIMENTO 05/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 05/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.884,27

VALOR COBRADO 1.884,27

NR.AUTENTICACAO 0.46B.8C1.E6C.089.17F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.



RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO

NF-E

248767

SÉRIE 200

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

WHITE MARTINSWhite Martins Gases Industriais Ltda
R.D. GERALDO SCAYONE
KM 98
JARDIM CALIFORNIA
08007099000

2200

JACAREI
CEP: 12305-900
UF: SP

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 248767
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CLAVE DE ACESSO

3520 1035 8204 4801 0018 5520 0000 2487 6718 0842 7996

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

NAT. RUA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392031709117

INSCRIÇÃO ESTADUAL SINIST. TRIBUTARIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135200902745711 08/10/2020 06:42:40-03:00

35.820.448/0100-18

NOME / RAZÃO SOCIAL

F S S a shops antonio moreira da costa
RUA CEL JOAQUIM NETO
SANTA RITA DO SAPUCAIA

Nº

186

CNPJ

24.692.324/0001-52

CNPJ

CENTRO

MG

37540-000

DATA DE EMISSÃO

08/10/2020

HORA DE SAÍDA

06:42:36

FATURA

NÚMERO 248767
001
DATA DE EMISSÃO 05/11/2020
VALOR 1.884,27

VALOR 1.884,27

NÚMERO 001

VALOR 1.884,27

NÚMERO 001

VALOR 1.884,27

NÚMERO 001

VALOR 1.884,27

NÚMERO 001

VALOR 1.884,27

NÚMERO 001

VALOR 1.884,27

CÁLCULO

IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

1.884,27

VALOR DO IMPOSTO

222,26

VALOR DO IMPOSTO

226,11

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

TRANSPORTADOR

VOLUME 300

ESPESSE

300

ESPESSE

300

ESPESSE

300

ESPESSE

300

ESPESSE

300

ESPESSE

CÓDIGO

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

CÓDIGO

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

CÓDIGO

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

CÓDIGO

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

CÓDIGO

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

CÓDIGO

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

CÓDIGO

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

CÓDIGO

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

CÓDIGO

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. FOTO: 280 - CR 28 DDL P/LAL/PAB - RBA404 N PEDIDO: 2076667 COD. DOC.: 50 UN. ATRIB.: RBA497 Lote La1(1180420282086) Declaramos que os produtos perigosos estão adequadamente
classificados, embalados, identificados, e estocados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação

RESERVADO AO FISCO

CÁLCULO

ISSQN

120669

ISSQN

120669

ISSQN

120669

ISSQN

120669

ISSQN

120669

ISSQN

120669

ISSQN

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

TRANSPORTADOR

VOLUME 300

ESPESSE

300

ESPESSE

300

ESPESSE

300

ESPESSE

300

ESPESSE

300

ESPESSE

300

CÓDIGO

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

CÓDIGO

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

CÓDIGO

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

CÓDIGO

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

CÓDIGO

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

CÓDIGO

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

CÓDIGO

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

CÓDIGO

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

CÓDIGO

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291

CÓDIGO

PRODUTO

40018291

PRODUTO

40018291



237-2

23790.02609 90283.000173 47039.379202 5 84300000188427

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL						05/11/2020	
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
09/10/2020		248767-001		DM	SEM	10/10/2020	028300017473
Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	Valor Documento
00002	000	009	R\$				1.884,27
Instruções de responsabilidade do cedente JUROS/MORA AO DIA: 0,63 NOTA NUMERO: 248767 CIA DE COBRANCA: 02308 MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO APOS VENCIMENTO						Descontos / Abatimentos	
						Outras Deduções	
						Mora Multa	
						Outros Acréscimos	
						Valor Cobrado	
Sacado							
F S S A S-HOSP ANTONIO MOREIRA DA COSTA				24.492.324/0001-52			
RUA CEL JOAQUIM NETO, 186				CENTRO			
37540-000 SANTA RITA DO SAPUCAI - MG							
Sacador/Avalista						Cód. Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380907280271871
09/11/2020 07:43:0009/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:43:00
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.
=====

23790026099028700008893039379206584310000337372

BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD
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 110.601
DATA DE VENCIMENTO 06/11/2020
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO 3.373,72
VALOR COBRADO 3.373,72

NR.AUTENTICACAO 5.829.77E.211.DCD.C05
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.





237-2

23790.02609 90287.000088 93039.379206 5 84310000337372

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL						Vencimento 06/11/2020	
Cedente WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36						Agência/Código Cedente 0026-4/393792-5	
Data do Documento 10/10/2020		Nº Documento 248827-001		Tipo Doc. DM	Aceite SEM	Data Processamento 14/10/2020	Nosso Número 028700008937
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 009	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento 3.373,72	
Instruções de responsabilidade do cedente JUROS/MORA AO DIA: 1,12 NOTA NUMERO: 248827 CIA DE COBRANCA: 02308 MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO APOS VENCIMENTO						Descontos / Abatimentos	
						Outras Deduções	
						Mora Multa	
						Outros Acréscimos	
						Valor Cobrado	
Sacado F S S A S-HOSP ANTONIO MOREIRA DA COSTA RUA CEL JOAQUIM NETO, 186 37540-000 SANTA RITA DO SAPUCAI - MG Sacador/Avalista						Cód. Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Emissão de comprovantes - 3o nÃ-vel

G3351007290354501
10/11/2020 07:41:59

10/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:41:57
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497708017600010004000023763923884330000116760

BENEFICIARIO:

PEDRAO IMOVEIS LTDA

NOME FANTASIA:

PEDRAO IMOVEIS LTDA

CNPJ: 01.417.023/0001-69

BENEFICIARIO FINAL:

PEDRAO IMOVEIS LTDA

CNPJ: 01.417.023/0001-69

PAGADOR:

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUD

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO	110.901
DATA DE VENCIMENTO	08/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.167,60
VALOR CORRADO	1.167,60

NR.AUTENTICACAO 9.40F.28A.F0D.58B.16D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.



CAIXA 104-0 10497.70801 76000.100040 00023.763923 8 84330000116760

Local de Pagamento

PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento

08/11/2020

Beneficiário **Pedrao Imoveis**

01.417.023/0001-69

Agência / Código Beneficiário

0941 / 770807-6

Av. Frederico de Paula Cunha, 229, Centro, Santa R do Sapucaí/MG, 37540000

Data do Documento

08/06/2020

Número do Documento

3591587510062/5

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

08/06/2020

Nosso Número

14000000000237639-9

Uso do Banco

Carteira

CR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

X

(=) Valor do Documento

1.167,60

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

MULTA DE R\$ 110,00 APÓS O VENCIMENTO.

JUROS DE R\$ 0,33 AO DIA.

IPTU 2020 PARCELA 4/5 (R\$ 67,60) (Já incluído no total do boleto)

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **Fundacao Santarritense De Saud**

Rua Comendador Custodio Ribeiro, 345 - Casa Centro

Santa Rita Do S/MG 37.540-000

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ do Pagador

24.492.324/0001-52

Código de Baixa

140000000002376399

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000001

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

24.492.324/0001-52

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE MEDICO, a importância de R\$ 1588,00

*HUM MIL QUINHENTOS E OITENTA E OITO REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.985,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 15479564483		
CPF.....: 385.719.998-99		
RG.....: 387073103		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....: Itajubá		
DATA.....: 06/11/2020		

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.985,00
02		0,00
	SOMA	1.985,00
	DESCONTOS	
03	I.R.R.F	0,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	397,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	1.588,00

VALOR LÍQUIDO

1.588,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

NATHAN RODRIGUES

HOSP/4664

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000001

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

24.492.324/0001-52

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE MEDICO, a importância de R\$ 1588,00

*HUM MIL QUINHENTOS E OITENTA E OITO REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.985,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 15479564483		
CPF.....: 385.719.998-99		
RG.....: 387073103		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....: Itajubá		
DATA.....: 06/11/2020		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.985,00
02		0,00
	SOMA	1.985,00
	DESCONTOS	
03	I.R.R.F	0,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	397,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	1.588,00

VALOR LÍQUIDO

1.588,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

NATHAN RODRIGUES

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000002

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

24.492.324/0001-52

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
MÉDICA, a importância de R\$ 3210.80

*TRES MIL DUZENTOS E DEZ REAIS E OITENTA CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	4.200,00
02		0,00
	SOMA	4.200,00

DESCONTOS

03	I.R.R.F	149,20
04		0,00
05	INSS Segurado.	840,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 3.210,80

ASSINATURA

NOME COMPLETO

ANA CAROLINE DE OLIVEIRA COSTA

SALÁRIO BASE TAXA VALOR DO INSS

4.200,00

CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)

APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO

IDENTIFICAÇÃO

INSS.....: 16891876320

CPF.....: 107.489.606-86

RG.....: 17.243.582

ÓRGÃO EMISSOR.: PC -MG

CONSELHO REGIONAL

LOCAL E DATA

LOCALIDADE....: Santa Rita do Sapuca

DATA.....: 06/11/2020

HOSP/4663

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000002

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

24.492.324/0001-52

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
MÉDICA, a importância de R\$ 3210.80

*TRES MIL DUZENTOS E DEZ REAIS E OITENTA CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	4.200,00
02		0,00
	SOMA	4.200,00

DESCONTOS

03	I.R.R.F	149,20
04		0,00
05	INSS Segurado.	840,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 3.210,80

ASSINATURA

NOME COMPLETO

ANA CAROLINE DE OLIVEIRA COSTA

SALÁRIO BASE TAXA VALOR DO INSS

4.200,00

CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)

APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO

IDENTIFICAÇÃO

INSS.....: 16891876320

CPF.....: 107.489.606-86

RG.....: 17.243.582

ÓRGÃO EMISSOR.: PC -MG

CONSELHO REGIONAL

LOCAL E DATA

LOCALIDADE....: Santa Rita do Sapuca

DATA.....: 06/11/2020



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

Número da Nota
202000000000259
Emissão
06/11/2020 14:18:45
Código de Verificação
6BCB-96C9

Informações do Prestador

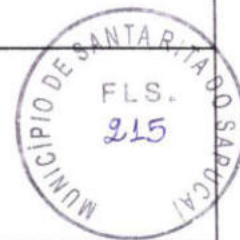
Nome/Razão Social: **APROMED SOCIEDADE MEDICA S/S**
CPF/CNPJ: **29.180.669/0001-94**
Endereço: **JOAQUIM LOPES SIQUEIRA 274 - CENTRO - CEP: 37582000**
Município: **3113602 - CAREACU/MG**

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

NOTA FISCAL 1
Dr. Eduardo Junqueira da Cruz
Plantão PAM 10/2020 - R\$ 8.190,00

CONTA PARA DEPOSITO:
Unicred Apromed
Banco: 136 - Unicred do Brasil
Apromed Sociedade Medica S/S
Agência: 5981
Conta corrente: 10090-0
CNPJ: 29.180.669/0001-94

Serviço Prestado

0004 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres

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

Valor dos Serviços	8.190,00	Deduções	0,00	PIS / PASEP	53,24	COFINS	245,70	INSS	0,00	IR	122,85
ISLL	81,90	Base de Cálculo	8.190,00	Alíquota	3,00	Desc. Incondicionado	0,00	Desc. Condicionado	0,00	Outras Retenções	0,00
CME	0,00	IPI	0,00	IOF	0,00	CIDE	0,00	ISS Retido	0,00	Valor Líquido NFS-e	7.686,31
Exigibilidade do ISS										Valor do ISS	245,70
07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.											

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\$ 544,64 = ISS: R\$ 245,70(3,00 %) + PIS: R\$ 53,24 + COFINS: R\$ 245,70 + INSS: R\$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.





PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000251 - E

Autenticidade
8LRR-942J

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão06/11/2020 15:34:01
Competência (Serv.):11/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 32.145.929/0001-03 IM: 89235 IE: Fone: 3534218291
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
Email.....: financeiro@hamc.org.br



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Renan Romano Rennó Costa
Coordenação PAM 10/2020 - R\$1.500,00

Processo executado por: 177.208.63.246
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

Impostos (R\$)	I. RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	22,50	9,75	45,00	15,00	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	1.500,00	2,0000%	30,00	1.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.407,75



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000008 - E

Autenticidade

VT9C-M3W8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão06/11/2020 15:40:40

Competência (Serv.):11/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ROMANO E KALLAS SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 37.195.016/0001-07 IM: 91883 IE:

Endereço.....: RUA PROFESSOR MENDONÇA, 65, CENTRO -cep:37550128

Município.....: Pouso Alegre UF: MG Email:contharcont@gmail.com

Fone:



TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

Nome Fantasia:

CPF/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

Fone:

Email.....: financeiro@hamc.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão CTI 10/2020 - R\$93.000,00

Coordenação CTI 10/2020 - R\$4.000,00

Processo executado por: 177.208.63.246
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

Impostos (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	SUBEMPREGADA	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



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

Número da Nota	202000000000261
Emissão	06/11/2020 14:23:13
Código de Verificação	2DDD-8807

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. Iane Bacil Abreu Barbosa Leal
Plantão PAM 10/2020 - R\$ 2.800,00

CONTA PARA DEPOSITO:
Unicred Apromed
Banco: 136 - Unicred do Brasil
Apromed Sociedade Medica S/S
Agência: 5981
Conta corrente: 10090-0
PJ: 29.180.669/0001-94

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
2.800,00	0,00	18,20	84,00	0,00	42,00
28,00	Base de Cálculo 2.800,00	Aliquota 3,00	Desc. Incondicionado 0,00	Desc. Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00
0,00	IPI 0,00	IOF 0,00	CIDE 0,00	ISS Retido 0,00	Valor Líquido NFS-e 2.627,80
Exigibilidade do ISS					Valor do ISS 84,00

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\$ 186,20 = ISS: R\$ 84,00(3,00 %) + PIS: R\$ 18,20 + COFINS: R\$ 84,00 + INSS: R\$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.





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

Número da Nota
202000000000262
Emissão
06/11/2020 14:25:28
Código de Verificação
8948-353B

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

NOTA FISCAL 1
Dr. Renzo Mangili Palma
Plantão PAM 10/2020 - R\$ 21.520,00

CONTA PARA DEPOSITO:
Unicred Apromed
Banco: 136 - Unicred do Brasil
Apromed Sociedade Medica S/S
Agência: 5981
Conta corrente: 10090-0
CNPJ: 29.180.669/0001-94

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
21.520,00	0,00	139,88	645,60	0,00	322,80
Base de Cálculo	Aliquota	Desc. Incondicionado	Desc. Condicionado	Outras Retenções	
21.520,00	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	20.196,52	
Valor do ISS					645,60

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\$ 1.431,08 = ISS: R\$ 645,60(3,00 %) + PIS: R\$ 139,88 + COFINS: R\$ 645,60 + INSS: R\$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.





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

Número da Nota
202000000000268
Emissão
06/11/2020 16:22:42
Código de Verificação
7413-1599

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

NOTA FISCAL 1

Dr. João Pedro Monteiro
Plantão PAM 10/2020 - R\$ 13.560,00

DEPOSITAR NA CONTA:
Unicred Apromed
Banco: 136 - Unicred do Brasil
Apromed Sociedade Medica S/S
Agência: 5981
Conta corrente: 10090-0
CNPJ: 29.180.669/0001-94

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
13.560,00	0,00	88,14	406,80	0,00	203,40
Base de Cálculo	Aliquota	Desc. Incondicionado	Desc. Condicionado	Outras Retenções	
135,60	3,00	0,00	0,00	0,00	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Valor Líquido NFS-e					12.726,06
Valor do ISS					406,80

Exigibilidade do ISS

07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.

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\$ 901,74 = ISS: R\$ 406,80(3,00 %) + PIS: R\$ 88,14 + COFINS: R\$ 406,80 + INSS: R\$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.





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

Número da Nota
202000000000264
Emissão
06/11/2020 14:29:58
Código de Verificação
70E1-684D

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

NF 1
Dr. Ricardo Lehnem Michelete
Plantão PAM 10/2020 - R\$ 10.530,00

CONTA PARA DEPOSITO:
Unicred Apromed
Banco: 136 - Unicred do Brasil
Apromed Sociedade Medica S/S
Conta Corrente: 10090-0
CNPJ: 29.180.669/0001-94

Serviço Prestado

0004 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres

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

Valor dos Serviços	Deduções	PIS / PASEP	COFINS	INSS	IR
10.530,00	0,00	68,45	315,90	0,00	157,95
SSL	Base de Cálculo	Aliquota	Desc. Incondicionado	Desc. Condicionado	Outras Retenções
105,30	10.530,00	3,00	0,00	0,00	0,00
C	IPI	IOF	CIDE	ISS Retido	Valor Líquido NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.882,40
Exigibilidade do ISS					Valor do ISS
07 - Exigibilidade Suspensa por Processo Adm.					315,90

Informações Adicionais

- A forma de tributação desta nota não gera ISS.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R\$ 700,25 = ISS: R\$ 315,90(3,00 %) + PIS: R\$ 68,45 + COFINS: R\$ 315,90 + INSS: R\$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
27



Data e Hora da Emissão	06/11/2020 16:34:29	Competência	6/11/2020	Código de Verificação	NBP69N58U
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local de Prestação	SANTA RITA DO SAPUCAI - MG

Razão Social/Nome	NICOLLE DINIZ PENA BALIEIRO				
Nome Fantasia	****				
CNPJ/CPF	37.491.104/0001-56	Inscrição Municipal	38255	Município	ITAJUBÁ - MG
Endereço e CEP	AV. SILVESTRE ANTONIO JUNQUEIRA FERRAZ, 670 - BOA VISTA CEP: 37505-130				
Complemento	APT 301 BL 2	Telefone	3421-7928	e-mail	NOVAERA_CONTABIL@HOTMAIL.COM

Razão Social/Nome	FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL				
NPJ/CPF	24.492.324/0001-52	Inscrição Municipal		Município	SANTA RITA DO SAPUCAI - MG
Endereço e CEP	R CEL JOAQUIM NETO, 186 - CENTRO CEP: 37540-000				
Complemento		Telefone	(35)3473-7200	e-mail	

ra. Nicolle Diniz
lantação PAM 10/2020 - R\$3.970,00

4.03 / 8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Código da Obra		Código ART	
Valor do Serviço - R\$	25,81	COFINS (R\$)	119,10
IR (R\$)	59,55	INSS (R\$)	
CSLL (R\$)	39,70		
Valor do Serviço - R\$	3.970,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado
(-) Retenções Federais	244,16	0-Nenhum	Base de Cálculo
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(-) Alíquota 1%
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter
(-) Valor Líquido - R\$	3.725,84	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN - R\$
		2-Não	

Avisos

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



DIEGO SILVEIRA MACHADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

SÉRIE "A"

Nat. Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Emissão: 09/11/2020

Nº 000269

1ª Via - Cliente
2ª Via - Fisco
3ª Via - Contabilidade

Praça Zeca Borges, 153 - Centro

CEP 37.615-000 - SENADOR AMARAL - MINAS GERAIS

CNPJ 19.534.050/0001-87

Insc. Est.: ISENTA

Nome Fundação Santanense de Saúde e Assistência Social

Endereço Rua Coronel Joaquim Neto, 186, Centro

Cidade Santa Rita do Sapucaí Estado Minas Gerais

CNPJ / CPF 24.492.324/0001-52

Insc. Est.

Quant.	Discriminação dos Serviços	VALOR R\$
	Plantão PAM 10/2020	
	Dr. Diego Silveira Machado	8.880,00
	IRPJ 133,20 PIS-COFINS-CSLL 412,92	

O ISS (Imposto sobre serviço), será recolhido de conformidade com as normas do município.

Valor dos Serviços 8.880,00

IRPJ/PIS/COFINS/CSLL 546,12

TOTAL DESTA NOTA 8.333,88

Gráfica Santa Edwiges LTDA - ME - CNPJ 01.168.494/0001-80 - Insc. 106.967366.0047 - Cambuí - MG - 01 BR(s) 58X3 - 000.251 a 000.300 - Imp. em 13/07/2020
Aut. 000042 de 10/07/2020 - Série "A" - Prefeitura Municipal de SENADOR AMARAL - MG



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000289 - E

Autenticidade

QVS5-FVPR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão06/11/2020 13:10:13

Competência (Serv.):11/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: LOPES E TELLES SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia: *****

CPF/CNPJ.....: 02.190.455/0001-42 IM: 92

IE:

Fone: 34253819

Endereço.....: RUA SALVADOR DOS SANTOS NORA,25 0317, SANTA DOROTEIA -cep:37553628

Município.....: POUSO ALEGRE

UF: MG Email:fiscal.royter2@outlook.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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

DRª CRISTIANE REIS E LOPES TELLES.

PLANTÃO PAM 10/2020 - R\$ 7.480,00.

Informações Complementares

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R\$ 1.006,06 (13,45%) (FEDERAL),

E R\$ 192,23 (2,57%) (MUNICIPAL).

Fonte: IBPT/empresômetro 02C353.

Processo executado por: 138.204.48.194
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: pousoalegre.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina

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	112,20	48,62	224,40	74,80	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	7.480,00	2,0000%	149,60	7.480,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.019,98





PREFEITURA MUNICIPAL DE LAVRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E PLANEJAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

541/ELETRÔNICA



Número / Série	541 / ELETRÔNICA	Emissão	09/11/2020 16:04:32	Incidência	Lavras (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	09/11/2020	Código de verificação	5F18.70DJ.3FV7.HKR1	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ANDREA RESENDE COSTA DE OLIVEIRA E CIA LTDA

CPF / CNPJ: 12.695.572/0001-11

Endereço: Av. DOUTORA DAMINA CENTRO, 21 SALA 103 - Bairro: CENTRO - Cep: 37200-164

Telefone: 35 3821-7888

Município: Lavras - MG

Insc. Mun.: 029908

Cod. Mob.: 029908

Email:

Nome Fant.: EQUILIBRIUM NUTRICAÇÃO CLÍNICA

Reg.: Faturamento

País: Brasil

Insc. Est.:

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: Fundação Santaritense de Saúde e Assistência Social

CPF / CNPJ: 24.492.324/0001-52

Endereço: R. Coronel Joaquim Neto, 186 Centro - Cep: 37540-000

Telefone:

Município: Santa Rita do Sapucaí - MG

Insc. Mun.:

Email:

Reg.:

País: Brasil

Insc. Est.: 0000000000000000

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e Biomedicina. (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PLANTÃO PAM 10/2020	R\$ 6.310,00	1,00	R\$ 6.310,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
41,02	0,00	63,10	94,65	189,30

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
6.310,00	0,00	0,00	6.310,00	3,00 %
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 5.921,93
0,00	189,30	0,00		

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: VIEIRA COSTA CONTABILIDADE E CONSULTORIA LTDA

Recebi(emos) de ANDREA RESENDE COSTA DE OLIVEIRA E CIA LTDA, os serviços constantes da nota fiscal N° 541, série ELETRÔNICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/5F18.70DJ.3FV7.HKR1>

Data: / /

Assinatura:



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381014164609311
10/11/2020 14:21:1510/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:21:15
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDAÇÃO S S A SOCIAL

AGÊNCIA: 8672-X CONTA: 212-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080021222067703944360001584350000047300

BENEFICIÁRIO:

VITALTEC COMERCIO S LTDA EPP

NOME FANTASIA:

VITALTEC COMERCIO S LTDA EPP

CNPJ: 08.236.462/0001-14

BENEFICIÁRIO FINAL:

VITALTEC COMERCIO S LTDA EPP

CNPJ: 08.236.462/0001-14

PAGADOR:

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 111.001

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 473,00

VALOR COBRADO 473,00

NR. AUTENTICAÇÃO E.050.FD5.3FA.09B.D66

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, 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

3800 729 0088

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



RECEBEMOS DE VITALTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº1718 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 VITALTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA Rua Marcllio Anibal, 155 Parque dos Cocais - 13273-184 Valinhos - SP 1932552510	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 1718 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 1008 2364 6200 0114 5500 1000 0017 1815 5759 5699 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200917428996 13/10/2020 10:46:19	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao-contribuinte		CNPJ 08.236.462/0001-14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 708081335110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 24.492.324/0001-52		DATA EMISSÃO 13/10/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL		BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 37540-000
ENDEREÇO Rua Avenida Antonio Paulino, 186		MUNICÍPIO Santa Rita do Sapucaí		UF MG
FONE / FAX 3584019899		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA / SAÍDA 10:42:22

FATURA / DUPLICATA	
001 13/10/2020 473,00	

C 7 DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 378,00
VALOR DO FRETE 95,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 473,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	ALÍQUOTA IPI %
DSAFE	DIASAFE	90189099	0102	6949	UN	1	378,0000	378,00	0,00	0,00	0,00



Cocais 30033
0,60
40x20x21

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2057000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
Prazo de envio 5 dias após aprovação. Trib aprox R\$: 15,88 Federal, R\$: 45,36 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.		81,00 reduzido

10/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:21:15
867208672 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080021412067703944360001984350000200000

BENEFICIÁRIO:

VITALTEC COMERCIO S LTDA EPP

NOME FANTASIA:

VITALTEC COMERCIO S LTDA EPP

CNPJ: 08.236.462/0001-14

BENEFICIÁRIO FINAL:

VITALTEC COMERCIO S LTDA EPP

CNPJ: 08.236.462/0001-14

PAGADOR:

FUNDAÇÃO SANTARRITENSE DE SAÚDE

CNPJ: 24.492.324/0001-52

NR. DOCUMENTO 111.002
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2020
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00
VALOR COBRADO 2.000,00

NR. AUTENTICAÇÃO B.02F.433.AD3.82D.FAS

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, 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.

Transação efetuada com sucesso por: JD756547 JAQUELINE SIQUEIRA.



24/10/2020



Venda 1591



VITALTEC

Rua Marcílio Anibal, 155 - Parque dos Cocais - Valinhos - SP -
CEP: 13273-184

VITALTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 08236462000114 IE: 708081335110

(19) 3255-2510

financeiro@vitaltecmed.com.br

FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ: 24.492.324/0001-52

Rua Coronel Joaquim Neto, 186 - Centro - Santa Rita Do Sapucaí - MG - CEP: 37540-000

35 8401-9899

marcoshamc@gmail.com

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

Condição de pagamento:

Nº	Vencimento	Valor (R\$)
1º	10/11/2020	2.000,00

Observações:

Prestação de serviço de LOCAÇÃO MENSAL de 01 MÁQUINA DE HEMODIÁLISE 4008S.
CONTRATO Nº 413/2020.

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO CONFORME CONTRATO, ISENTO DE ISSQN CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 116 DE 31/07/2003.
VÁLIDO COMO DOCUMENTO HÁBIL CONTÁBIL CONFORME LEI FEDERAL Nº 8846, ARTIGO 1º, DE 21/01/1994.