CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	17.214.743/0012-10
Nome:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENT
Conta de débito:	2922 / 003 / 00002750-5

Representação numérica do código de barras:	03399.49612 88900.000006 72404.101015 6 84340001131200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CRISTAL PHARMA LTDA**
Nome/Razão Social:	**CRISTAL PHARMA LTDA**
CPF/CNPJ:	**06.073.848/0001-27**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MIN
CPF/CNPJ:	17.214.743/0012-10
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENT
CPF/CNPJ:	17.214.743/0012-10

Data do Vencimento:	09/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	28/10/2020
Valor Nominal do Boleto:	11.312,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	11.312,00
Valor Pago (R$):	11.312,00
Identificação do Pagamento:	NF 189036

Data/hora da operação: 28/10/2020 14:53:00

Código da operação: 002461996

Chave de segurança: 6PG4X20S25KNPY9T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Cotação 004/2020

Santander |033-7|

RECIBO DE ENTREGA

Pagador ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS					Vencimento 09/11/2020
Beneficiário CRISTAL PHARMA LTDA - CNPJ: 06.073.848/0001-27					Agência/Código Beneficiário 213 / 4961889
Dt Documento 09/10/2020	Número do Documento 1 -000189036-	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/10/2020	Nosso Número 000000072404-1
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 11.312,00

NOME DO RECEBEDOR (legível) _____

ASSINATURA DO RECEBEDOR _____

DATA DO RECEBIMENTO _____

Pagador
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS 17.214.743/0012-10
AV EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI 3800 ESPIRITO SANTO
32671-602 BETIM MG
Sacador/Avalista

Santander |033-7|

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente no Banco Santander					Vencimento 09/11/2020
Beneficiário CRISTAL PHARMA LTDA - CNPJ: 06.073.848/0001-27 RUA JOSE MARIA DE LACERDA, n 1900 GALPAO 2, MODULO 4 CIDADE INDUSTRIAL 32210-120 CONTAGEM/MG					Agência/Código Beneficiário 213 / 4961889
Dt Documento 09/10/2020	Número do Documento 1 -000189036-	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/10/2020	Nosso Número 000000072404-1
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 11.312,00
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS 17.214.743/0012-10
AV EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI 3800 ESPIRITO SANTO
32671-602 BETIM MG
Sacador/Avalista Cód.Baixa Autenticação Mecânica

Santander |033-7| 03399.49612 88900.000006 72404.101015 6 84340001131200

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente no Banco Santander					Vencimento 09/11/2020
Beneficiário CRISTAL PHARMA LTDA - CNPJ: 06.073.848/0001-27					Agência/Código Beneficiário 213 / 4961889
Dt Documento 09/10/2020	Número do Documento 1 -000189036-	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/10/2020	Nosso Número 000000072404-1
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 11.312,00
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 8% A.M.					(-) Outras Deduções
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS 17.214.743/0012-10
AV EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI 3800 ESPIRITO SANTO
32671-602 BETIM MG
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Identificação do emitente
CRISTAL PHARMA LTDA
RUA JOSE MARIA DE LACERDA, n 1900, SN
CIDADE INDUSTRIAL Cep:32210-120
CONTAGEM/MG
Fone: 553132452463

DANFE

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

N. 000189036
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 1006 0738 4800 0127 5500 1000 1890 3611 0024 0930

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	131203854988217 09/10/2020 09:16:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0622768030090		06.073.848/0001-27

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS	17.214.743/0012-10	09/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI,3800, ANDAR 5	ESPIRITO SANTO	32671-602	09/10/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BETIM	3121388757	MG		09:14:00

FATURA

001 08/11/2020 11.312,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.312,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.312,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CRISTAL PHARMA LTDA	0-EMITENTE				06.073.848/0001-27

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			2,500	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
90010507	AVASTIN 100MG/4ML C/01 F/A LOTE: B7252H04 VAL: 12/02/22 MARCA: ROCH Valor Dispensado R$ 2036.16, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 2 0.12.12)	30021520	740	5102	CX	8,00	1.414,0000	11.312,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

PAGUE - SE
23/10/20
Assinatura do Ordenador de Despesas
Erasto Durval de Almeida
1º Tesoureiro
AEBMG

Pago com o Recurso
Convênio: Contrato 0143/2017
Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203854988217
CONFORME CONVENIO, DESONERACAO DE ICMS NO VALOR DE R$: 2.036,16 - ORDEM DE COMPRA 120.10575 PEDIDO URGENTE # NAO INCIDENCIA ICMS CONF. CONV. 162/94# - Produtos Refrigerados (pereciveis), Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passiveis de troca ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA atraves do site. Ou atraves do telefone da Ouvidoria da Vigilancia Sanitaria: 0800 61 1997 Duvidas, sugestoes ou reclamacoes? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoelfa.com.br Valor do ICMS Desonerado: R$ 2.036,16.

RESERVADO AO FISCO

Pago por: boleto nº 000189036 em: 28/10/20
Conta: 2750-5
Banco: caixa economica federal
Erasto Durval de Almeida
1º Tesoureiro
Assinatura do Tesoureiro/Contador AEBMG

Cristine Couto
CRA-MG 01-063313/D
Gerente Administrativa
Centro de Urgência - HE

Certificamos que o material/serviço constante deste documento foi recebido ou prestado em perfeitas condições.

MG 11.420128

Assinatura CI -

Assinatura CI -

Data do Recebimento: 09 / 10 / 2020

FARMÁCIA - COBT

09 / 10 / 2020

DATA ENTREGA

10575 30141

Nº AF Nº CP

ASSINATURA

RECEBEMOS

23 OUT. 2020

TESOURARIA
AEBMG

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2010-06.073.848/0001-27-55-001-000.189.036-110.024.093-0	189036	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	189036	09/10/2020 09:14:00-03:00	09/10/2020 09:14:00-03:00	11.312,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
06.073.848/0001-27	CRISTAL PHARMA LTDA	0622768030090	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
17.214.743/0012-10	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS		MG

Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.027 | 3.0	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		tTJReY6AT4Ze+cV0cj0Hmy7+JZQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131203854988217	09/10/2020 às 09:16:37-03:00	09/10/2020 às 09:22:06

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2010-06.073.848/0001-27-55-001-000.189.036-110.024.093-0	189036	4.00

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R$)
1	AVASTIN 100MG/4ML C/01 F/A LOTE: B7252H04 VAL: 12/02/22 MARCA:ROCH	8,0000	CX	11.312,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
90010507	30021520	1300800

Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF

Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	

Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7896226505015	CX	8,0000

Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7896226505015	CX	8,0000

Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação
1.414,0000000000	1.414,0000000000

Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos

Número da FCI

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
B7252H04	8.000	2020-09-03	2022-02-12	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS
7 - Estrangeira - Adquirida no mercado interno, sem similar nacional, constante em lista da CAMEX e gás natural	40 - Isenta

Valor ICMS desoneração	Motivo da desoneração do ICMS
2.036,16	9 - Outros

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Saída não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST
04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

COFINS

CST
04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

Detalhamento específico dos medicamentos

Medicamento 1

Código de Produto da ANVISA	Nro. do Lote	Quantidade de produtos no lote
1010006370015		
Data de fabricação	Data de validade	Preço Máximo Consumidor
		0,00
Motivo da isenção da ANVISA		

Informações adicionais do produto

Descrição
Valor Dispensado R$ 2036.16, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800 ANDAR 5 — **CEP:** 32671-602
Cidade: BETIM — **UF:** MG — **Telefone:**
CNPJ: 17.214.743/0012-10 — **Insc. Estadual:** ISENTO — **Fax:**

Enviar XML da NFE
nfe@aebmg.org.br

Autorização de Fornecimento: 120.10575 — **Data:** 06/10/2020

Cód. Fornec.: 1434 — **Coleta:** 120.9218 (Ponto de Ressuprimento) — **Data:** 06/10/20
Fornecedor: CRISTAL PHARMA LTDA — **CNPJ:** 06.073.848/0001-27
Endereço: RUA JOSE MARIA LACERDA, 1900 CIDADE INDUSTRIAL — **CEP:** 32210-120 — **Cidade:** CONTAGEM - MG
Fone: 83 2106-2508 — **Fax:** — **Contato:** NUBIA (31)2567.8978
Prazo Entrega: 1 dia — **Solic.:**
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	8501	BEVACIZUMABE 100MG/4ML FRA (AVASTIN).	8 FRA	1.414,00	11.312,00		0,00
			Obs.: COTAÇÃO PREVIA DE PREÇO 004/2020				

Desconto Comercial: 0,00 — **AF autorizada por:** CFERREIRA

Valor Total: 11.312,00 (ONZE MIL, TREZENTOS E DOZE REAIS)

De acordo com todas as condições.

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
Helenia José da Silva Compras	06/10/2020	Creuza Lima Ferreira Coordenadora de Compras AEBMG	06/10/2020		/ /

1. Via - Fornecedor — 2. Via - Contas a Pagar — 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO 06/10/20

PAGUE - SE
23/10/20
Assinatura do Ordenador de Despesas
Erasmo Dagval de Almeida
1º Tesoureiro AEBMG

Pago com o Recurso
Convênio: Contrato 0143/2017
Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	17.214.743/0012-10
Nome:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENT
Conta de débito:	2922 / 003 / 00002750-5

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01467.804504 82905.270003 6 84260000469500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**VERA CRUZ D P H LTDA**
Nome/Razão Social:	**VERA CRUZ D P H LTDA**
CPF/CNPJ:	**17.908.624/0001-04**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC EVANGELICA BENEF MIN
CPF/CNPJ:	17.214.743/0012-10
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENT
CPF/CNPJ:	17.214.743/0012-10

Data do Vencimento:	01/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	30/10/2020
Valor Nominal do Boleto:	4.695,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.695,00
Valor Pago (R$):	4.695,00
Identificação do Pagamento:	NF 25103

Data/hora da operação: 30/10/2020 16:35:09

Código da operação: 004737262

Chave de segurança: T56PKRWP8WZN4SUZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Banco Itaú SA | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário VERA CRUZ DIST. DE PROD. HOSPITALARES	Agencia/Código Beneficiário 4508/29052-7	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe Nº Indicado
Pagador ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE	Nosso Número 109/00014678-0	( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido
Endereço do Pagador AV EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 5 - ESPIRITO SANTO 32671-602 BETIM - MG		( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
01/11/2020	025103-1/1	R$	4.695,00

Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú SA | 341-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação.

Vencimento: **01/11/2020**

Beneficiário VERA CRUZ DIST. DE PROD. HOSPITALARES LTDA
Endereço RUA SENA MADUREIRA, 435 - OURO PRETO
31340000 - BELO HORIZONTE - MG

CNPJ: 17.908.624/0001-04

Agencia/Código Beneficiário: 4508/29052-7

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
02/10/2020	025103-1/1	DM	N	

Nosso Número: 109/00014678-0

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
02/10/2020	109	R$		

(=) Valor do Documento: **4.695,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 23,48

Protestar no 5 dia, incluindo a data de vencimento
PAGAR PREFERENCIALMENTE VIA WEB
Notas Fiscais:025103

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

Pagador
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS - 000944
AV EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 5 - ESPIRITO SANTO
32671-602 BETIM - MG CNPJ: 17.214.743/0012-10

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

Recebimento Através do Cheque No do Banco

__Autenticaçao Mecânica__

Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Banco Itaú SA | **341-7** | 34191.09008 01467.804504 82905.270003 6 84260000469500

Local de Pagamento
Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação.

Vencimento: **01/11/2020**

Beneficiário VERA CRUZ DIST. DE PROD. HOSPITALARES LTDA
Endereço RUA SENA MADUREIRA, 435 - OURO PRETO

CNPJ: 17.908.624/0001-04

Agencia/Código Beneficiário: 4508/29052-7

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
02/10/2020	025103-1/1	DM	N	

Nosso Número: 109/00014678-0

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
02/10/2020	109	R$		

(=) Valor do Documento: **4.695,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 23,48

Protestar no 5 dia, incluindo a data de vencimento
PAGAR PREFERENCIALMENTE VIA WEB
Notas Fiscais:025103

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

Pagador
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS - 000944
AV EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 5 - ESPIRITO SANTO
32671-602 BETIM - MG CNPJ: 17.214.743/0012-10

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao

RECEBEMOS DE VERA CRUZ DIST. DE PROD. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 4.695.00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICE)	PEDIDO: 025740	Borderô: 004759

NF-e
Nº **000.025.103**
SÉRIE: **1**

VERA CRUZ DIST. DE PROD. HOSPITALARES LTDA

VERA CRUZ Hospitalar

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.025.103**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3120 1017 9086 2400 0104 5500 1000 0251 0319 3272 8065

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131203845616042 - 02/10/2020 17:59:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0021295810034		17.908.624/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS	000944	17.214.743/0012-10	02/10/2020 17:58

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800, 5	ESPIRITO SANTO	32.671-602	02/10/2020 17:58:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BETIM	(31) 25552452	MG		17:57

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	025103-1/1														
VENCIMENTO:	01/11/2020														
VALOR:	4.695,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.695,00	845,10	0,00	0,00	4.695,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.695,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DNG TRANSPORTES LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	15.598.197/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSÉ ALVES DA SILVA, 15	BELO HORIZONTE	MG	0019675360038

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	caixas				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000691	LUVA PROCED 100 UN. NAO ESTERIL M - LEMGRUBER LT: PR011K Val: 09/06/2023 Qtd: 100	0,00	40151900	000	5102	CX	100,0000	46,9500	4.695,00		4.695,00	845,10		18	0

Pago por: boleto nº 025103-1/1 em: 30/10/20
Conta: 2750-5
Banco: Caixa Econômica Federal
Erasto Duval de Almeida
Assinatura do Tesoureiro/Contador
Tesoureiro AEBMG

Pago com o Recurso
Convênio: Contrato 0143/2017
Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

PAGUE - SE
23/10/20
Erasto Duval de Almeida
1º Tesoureiro AEBMG
Assinatura do Ordenador de Despesas

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número(s) do(s) Pedido(s): 025740
PEDIDO 112784354.1
ENTREGAR : Hospital Regional de Betim Av. Edméia Matos Lazzarotti, 3800 - 5º andar Ingá. Betim - MG. 32510-430
Trib. Aprox. R$:1.506,63 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

RESERVADO AO FISCO

Cristine Carvalho
CRA-MG 11.420-D
Gerente Administrativo
Centro de Planejamento

Certificamos que o material/serviço constante deste documento foi recebido ou prestado em perfeitas condições.

Assinatura MG.11420128 CI -

Assinatura Jacket R. Matos 18.352.662 CI -

Data do Recebimento: 05 / 10 / 20

ALMOXARIFADO COBT

AF: 10432 CP: 29289

Jacket R. Matos

ASSINATURA

TESOURARIA
AEBMG
28 OUT. 2020

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2010-17.908.624/0001-04-55-001-000.025.103-193.272.806-5	25103	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	25103	02/10/2020 17:58:00-03:00	02/10/2020 17:58:00-03:00	4.695,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
17.908.624/0001-04	VERA CRUZ DIST. DE PROD. HOSPITALARES LTDA	0021295810034	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
17.214.743/0012-10	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS		MG

Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.7.04.28	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		TdgMyCCTxVmPr484eCmfdqvP378=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131203845616042	02/10/2020 às 17:59:33-03:00	03/10/2020 às 02:53:04

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2010-17.908.624/0001-04-55-001-000.025.103-193.272.806-5	25103	4.00

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R$)
1	LUVA PROCED 100 UN. NAO ESTERIL M - LEMGRUBER	100,0000	CX	4.695,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
000691	40151900	1301200

Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
S - Produzido em Escala Relevante;		

Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	

Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898538970314	CX	100,0000

Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898538970314	CX	100,0000

Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação
46,9500000000	46,9500000000

Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
	000001	1.506,63

Número da FCI

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
PR011K	100.000	2020-06-10	2023-06-09	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	0 - Margem Valor Agregado(%)

Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
4.695,00	18,0000	845,10

Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
4.695,00	0,6500	30,52

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
4.695,00	3,0000	140,85

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800 ANDAR 5 **CEP:** 32671-602
Cidade: BETIM **UF:** MG **Telefone:**
CNPJ: 17.214.743/0012-10 **Insc. Estadual:** ISENTO **Fax:**

Enviar XML da NFE
nfe@aebmg.org.br

Autorização de Fornecimento: 120.10432 **Data:** 02/10/2020

Cód. Fornec.: 2778 **Coleta:** 120.9064 (Solicitação para Ressuprimento) **Data:** 02/10/20
Fornecedor: VERA CRUZ DIST.DE PROD.HOSPITALARES LTDA **CNPJ:** 17.908.624/0001-04
Endereço: RUA SENA MADUREIRA, 435 BAIRRO OURO PRETO **CEP:** 31340-000 **Cidade:** BELO HORIZONTE - MG
Fone: (31) 2112-8845 **Fax:** **Contato:** ANDREA/ANA COSTA / EDI
Prazo Entrega: 1 dia **Solic.:** 120.547056
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	1290	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM - M CAIXA COM 100 UNIDADES. MARCAS TESTADAS E APROVADAS NO HE: SUPERLATEXX, NIPRO, DESCARPACK, TOPQUALIT, EMBRAMAC, SUPERMAX,LEMGRUBER	100 CX Obs.:	46,95	4.695,00		0,00

Desconto Comercial: 0,00 **AF autorizada por:** CFERREIRA

Valor Total: 4.695,00 (QUATRO MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS)

De acordo com todas as condições.

Silvânio José da Silva 02/10/2020 — Comprador — Data
Creuza Lima Ferreira 02/10/2020 — Coordenadora de Compras AEBMG — Gerência — Data
Fornecedor — Data

1. Via - Fornecedor 2. Via - Contas a Pagar 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO 02/10/20

Pago com o Recurso
Convênio: Contrato 0143/2017
Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

PAGUE - SE
23/10/20
Assinatura do Ordenador de Despesas

Erasto Durval de Almeida
1º Tesoureiro
AEBMG

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 22/10/2020 17:09

Comprador
Associação Evangélica Beneficente de Minas Gerais (17.214.743/0001-67)
Rua Doutor Alipio Goulart, 25 - Serra - BELO HORIZONTE, MG CEP: 30220-330

Relatório Geral do PDC
Pedido de Cotação : 112784354
Cotacao Mat/Med COLETA 120- 9064 OFTALMO

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Contato:	Creuza
Inserção da Cotação:	02/10/2020 09:26:21
Vencimento:	02/10/2020 14:00:00
Forma de Pagamento:	A definir
Observações:	---
Termos e Condições:	---
Cotação:	Pública

Fornecedor: Vera Cruz Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda
Status do Item: Pedido confirmado
buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	**Vera Cruz Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda** **CNPJ: 17.908.624/0001-04** BELO HORIZONTE - MG Daniele De Fatima Ferreira (31) 2112-8829 comercial05@veracruzhospitalar.com.br **Mais informações**	R$ 320,0000	1 dias após confirmação	05/10/2020	30 ddl	CIF	

	Produto	Respostas							
		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
12	**LUVA PROCEDIMENTO *USO MEDICO* LATEX TAMANHO (M) CAIXA COM 100 UNIDADES.** Código: 1290 **Quantidade:** 100 Caixa **Marcas Preferidas:** APROVADAS NO HE: SUPERLATEX, NIPRO, DESCARPACK, TOPQUALIT, EMBRAMAC,SUPERMAX,LEMGRUBER **Informações de Última Compra** **31/07/2020** **Fornecedor:** Tecnomed Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Me **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO TAM M 1000 UNID POWDER FREE, EMBRAMAC **Preço Unitário:** 45,9800 **Quantidade:** 1000.0 **16/07/2020** **Fornecedor:** Distrilaf Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX 100, LEMGRUBER **Preço Unitário:** 39,9000 **Quantidade:** 150.0 **23/06/2020** **Fornecedor:** SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Vera Cruz Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda**	**R$ 46,9500**	**R$ 4.695,0000**	**100**	**LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PO MEDIA LISA - REF. 530301100, INDUSTRIA FRONTINENSE**	**CX**		**Confirmado Creuza Lima Ferreira 02/10/2020 14:57**
		HDL Logística Hospitalar Ltda	R$ 47,0000	R$ 4.700,0000	100	DESCARPACK	Caixa	-	-
		Bh Med Distribuidora Hospitalar Ltda	R$ 49,0000	R$ 4.900,0000	100	LUVA DE PROCEDIMENTO TOP QUALITY TAM M C/ 100, HARTALEGA	CT COM 100 UND		-
		Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R$ 49,3312	R$ 4.933,1200	10	SUPERMAX_LUVAS	CAIXA C/ 10	-	-
		Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	R$ 49,8000	R$ 4.980,0000	1	LUVA DE PROCEDIMENTO M - LEMGRUBER	CX		-

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2922 / 003 / 00002750-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENT
CPF/CNPJ:	17.214.743/0012-10

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2092 / 00013001748-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PADARIA MISTER PAO LTDA ME
CPF/CNPJ:	20.714.377/0001-10
Valor:	R$ 762,67
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 305
Histórico:	

Data de débito:	30/10/2020
Data / Hora da operação:	30/10/2020 13:13:36

Código da operação: 00171726

Chave de segurança: GNPXGY7RM4HMAGEP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE PADARIA MISTER PAO LTDA ME. CNPJ: 20.714.377/0001-10. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** Nº. 000000305 SÉRIE 1

PADARIA MISTER PAO LTDA ME

Avenida AMAZONAS, 1285

Bairro BRASILEIA - 32.600-325

Betim / MG

3135312748

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 000000305

SÉRIE 1

FL 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3120 1020 7143 7700 0110 5500 1000 0003 0512 0207 0550

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

131203859705267 13/10/2020 14:33:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ/CPF
0024004290058		**20.714.377/0001-10**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS			17.214.743/0012-10	06/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
Avenida EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI 3800 ANDAR 5	Bairro ESPIRITO SANTO		32.671-602	06/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Betim		MG		09:10:34

FATURA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	762,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	762,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	V.UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
0000000008	PAO FRANCES UN	19052090	0102	5101	UND	1.439,00	0,5300000000	762,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO: Santander 2092 c/c 13001748-7

RESERVADO AO FISCO

Pago por: fed nº 001711/26 em: 30/10/20
Conta: 2750-5
Banco: caixa econômica federal
Erasto Duval de Almeida
Assinatura do Tesoureiro/Contador 1º Tesoureiro AEBMG

Pago com o Recurso
Convênio: Contrato 0143/2017
Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde

PAGUE - SE
23/10/20
Erasto Duval de Almeida
1º Tesoureiro AEBMG
Assinatura do Ordenador de Despesas

Cristine Coutinho
CRA-MG 01-053[illegible]
Gerente Administrativa
Centro de Oftalmologia

Certificamos que o material/serviço constante deste documento foi recebido ou prestado em perfeitas condições.

Assinatura CI - MG 11420 RH

Assinatura CI - 18 352 662

Data do Recebimento: 22/10/2020

31463

26 OUT 2020

7

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800 ANDAR 5 **CEP:** 32671-602
Cidade: BETIM **UF:** MG **Telefone:**
CNPJ: 17.214.743/0012-10 **Insc. Estadual:** ISENTO **Fax:**

Enviar XML da NFE
nfe@aebmg.org.br

Autorização de Fornecimento: 120.11000 **Data:** 19/10/2020

Cód. Fornec.: 3545 **Coleta:** 120.9560 (Aplicação Direta) **Data:** 19/10/20
Fornecedor: PADARIA MISTER PAO LTDA **CNPJ:** 20.714.377/0001-10
Endereço: AMAZONAS BRASILEIA **CEP:** 32600-325
Cidade: BETIM - MG
Fone: 3135312748 **Fax:** **Contato:** 992660701 ALEXANDRE
Prazo Entrega: 0 dia **Solic.:**
Frete: CIF
Cond. Pgto: À Vista

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)		PAO FRANCES	1439, UND Obs.: 00305	0,53	762,67		0,00

Desconto Comercial: 0,00 **AF autorizada por:** IJSILVA

Valor Total: 762,67 (SETECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS)

Idelvânio José da Silva
Compras

De acordo com todas as condições.

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
	19/10/2020	Creuza Lima Ferreira Coordenadora de Compras AEBMG	19/10/2020		/ /

1. Via - Fornecedor 2. Via - Contas a Pagar 3. Via - Recebimento/Almoxarifado

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
19/10/20

PAGUE - SE
23/10/20
Erasto Durval de Almeida
Assinatura do Ordenador de Despesas
1º Tesoureiro AEBMG

Pago com o Recurso
Convênio: Contrato 0143/2017
Projeto: Gestão, Op. Exec. Serv. Saúde