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:	23792.92804 90002.019181 40001.111109 1 81900000079078
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HULTRAMIX ATACADISTA
Nome/Razão Social:	HULTRAMIX ATACADISTA
CPF/CNPJ:	10.193.011/0001-99
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG
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:	10/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2020
Valor Nominal do Boleto:	790,78
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	790,78
Valor Pago (R$):	790,78

Data/hora da operação: 10/03/2020 14:00:44

Código da operação: 070839308

Chave de segurança: 52TGMN7TN802WUC2

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

Bradesco | **237-2** | 23792.92804 90002.019181 40001.111109 1 81900000079078 **Recibo de Entrega**

Beneficiário **HULTRAMIX ATACAD. EXPORTACAO E IMPORTACAO LTDA - CNPJ: 10.193.011/0001-99** Rua Onze, 255 Kennedy 32.145-120 CONTAGEM - MG			Vencimento **10/03/2020**
Agência/Código Beneficiário **2928-9/0011111-2**	N° Documento **023954**	Nosso Número **09/00020191840-8**	(=) Valor do Documento **790,78**
Pagador: **ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG - CPF/CNPJ: 17.214.743/0012-10** AV EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 ANDAR 05 ESPIRITO SANTO 32.671-602 BETIM - MG Sacador/Avalista:			CENTRO OFTALM. HOSP. EVANGELICO BETIM

Bradesco | **237-2** | 23792.92804 90002.019181 40001.111109 1 81900000079078 **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento **Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso**					Vencimento **10/03/2020**
Beneficiário **HULTRAMIX ATACAD. EXPORTACAO E IMPORTACAO LTDA - CNPJ: 10.193.011/0001-99** Rua Onze, 255 Kennedy 32.145-120 CONTAGEM - MG					Agência/Código Beneficiário **2928-9/0011111-2**
Data Documento **11/02/2020**	N° Documento **023954**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **11/02/2020**	Nosso Número **09/00020191840-8**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **790,78**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento, cobrar multa de R$ **15,82** + mora de R$ **1,58** por dia de atraso. Sujeito a protesto **5** dias corridos após o vencimento.					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: **ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG - CPF/CNPJ: 17.214.743/0012-10** AV EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 ANDAR 05 ESPIRITO SANTO 32.671-602 BETIM - MG Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23792.92804 90002.019181 40001.111109 1 81900000079078**

Local de Pagamento **Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso**					Vencimento **10/03/2020**
Beneficiário **HULTRAMIX ATACAD. EXPORTACAO E IMPORTACAO LTDA - CNPJ: 10.193.011/0001-99** Rua Onze, 255 Kennedy 32.145-120 CONTAGEM - MG					Agência/Código Beneficiário **2928-9/0011111-2**
Data Documento **11/02/2020**	N° Documento **023954**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **11/02/2020**	Nosso Número **09/00020191840-8**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **790,78**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento, cobrar multa de R$ **15,82** + mora de R$ **1,58** por dia de atraso. Sujeito a protesto **5** dias corridos após o vencimento.					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: **ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG - CPF/CNPJ: 17.214.743/0012-10** AV EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 ANDAR 05 ESPIRITO SANTO 32.671-602 BETIM - MG Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HULTRAMIX ATACAD. EXPORTACAO E IMPORTACAO LTDA - HULTRAMIX ATACADISTA

Rua Onze, 255 - Kennedy
32145-120 CONTAGEM - MG
FONE: (31) 3317-2888

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.023.954
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0210 1930 1100 0199 5500 1000 0239 5413 4168 9116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. SUJEITO A REGIME DE ST SUBST		**131203580897551 11/02/2020 10:54:28**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
001.080.158/0080		10.193.011/0001-99

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG			**17.214.743/0012-10**	11/02/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 - ANDAR 05	ESPIRITO SANTO		32671-602	**11/02/2020**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BETIM	MG	(31) 2555-2452		**10:54:21**

FATURA / DUPLICATA

023954/001 10/03/2020 790,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR IMP. IMPORT	VLR PIS	TOTAL DOS PRODUTOS
743,58	133,85	0,00	0,00	0,00	5,12	790,78
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR COFINS	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,73	**790,78**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	1-Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
468				122,400	122,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3219	*MARGARINA DELICIA - PT. 500 GR.	15171000	060	5405	po	2	4,10	8,20	0,00	0,00	
3740	*ACUCAR CRISTAL - PCT. 5 KG.	17019900	060	5405	pt	4	9,75	39,00	0,00	0,00	
4000	*CAFE TRADICIONAL D. PEDRO - 500 GR.	09012100	000	5102	pt	30	7,65	229,50	229,50	41,31	18,00
7635	SUCO PRONTO DAFRUTA MARACUJA - 200 ML.	01012100	000	5102	un	135	1,19	160,65	160,65	28,92	18,00
7669	SUCO PRONTO DAFRUTA MANGA - 200 ML.	01012100	000	5102	un	135	1,19	160,65	160,65	28,92	18,00
7707	SUCO PRONTO DAFRUTA GOIABA - 200 ML.	01012100	000	5102	un	135	1,19	160,65	160,65	28,92	18,00
9994	SUCO PRONTO DAFRUTA PESSEGO - 200 ML.	01012100	000	5102	un	27	1,19	32,13	32,13	5,78	18,00

RECEBEMOS
21 FEV. 2020
TESOURARIA
AEBMG

PAGUE - SE
20/02/2020
Assinatura do Ordenador de Despesas
Augusto Durval de Almeida
1º Tesoureiro
AEBMG

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Observacao: AF 120.1561
:: Base ICMS R$ 743.58 aliquota 18% valor ICMS R$133.85
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: :: Valor aproximado dos tributos Estaduais R$ 112,81 (14.27%) Fonte IBPT :: Valor aproximado dos tributos Federais R$ 60,19 (7.61%) Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Intelecto Digital Software - rhino v418 r0196 | www.intelecto.digital

Gerado em 11/02/2020 às 10:55 pelo UniDANFE 3.6.38 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE HULTRAMIX ATACAD. EXPORTACAO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/02/2020 VALOR TOTAL: 790,78 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG - AV EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800, ESPIRITO SANTO, 32671-602-BETIM-MG

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.023.954** **SÉRIE 1**

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

Amanda M. M. Figueiredo
Farmacêutica
CRF MG 37135
Assinatura CI- MG 15739421

Guilherme da Silva Filho
Auxiliar de Farmácia
Oftalmologia - Betim
Assinatura CI- MG 15325911

Data do Recebimento 11 / 02 / 20

ALMOXARIFADO COBT

AF: 1561 CP: 4573

ASSINATURA

Amanda M. M. Figueiredo
Farmacêutica
CRF MG 37135

10/03/20

Cheque nº Boleto Nº 239,54

Conta : 2750-5

Banco : caixa econômica

Assinatura do Tesoureiro / Contador

Erasto Durval de Almeida
1º Tesoureiro
AEBMG

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2002-10.193.011/0001-99-55-001-000.023.954-134.168.911-6	23954	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	23954	11/02/2020 10:54:21-03:00	11/02/2020 10:54:21-03:00	790,78

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
10.193.011/0001-99	HULTRAMIX ATACAD. EXPORTACAO E IMPORTACAO LTDA	0010801580080	MG

Destinatário

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

Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	rhino v418 r0196	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
VENDA MERC. SUJEITO A REGIME DE ST SUBST	1 - Saída		nQPWm/Yu7650UbYmFHuDdwyMYHo=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131203580897551	11/02/2020 às 10:54:28-03:00	11/02/2020 às 11:12:12

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: 120.1561 **Data:** 10/02/2020

Cód. Fornec.: 2179 **Coleta:** 120.1203 (Solicitação para Ressuprimento) **Data:** 06/02/20
Fornecedor: HULTRAMIX ATACAD.EXP. E IMP. LTDA **CNPJ:** 10.193.011/0001-99
Endereço: OSVALDO ROSA TEIXEIRA 137-SAO JOAO BATIS **CEP:** 31510-500
Cidade: BELO HORIZONTE - MG
Fone: 3317-2888 **Fax:** **Contato:** AMANDA
Prazo Entrega: 2 dias **Solic.:** 120.71221
Frete: CIF
Cond. Pgto: 28 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	2245	CAFE TORRADO E MOIDO (BARÃO)	15 KG Obs.:	15,30	229,50		0,00
2)	7523	MARGARINA 500G COM SAL	2 UND Obs.:	4,10	8,20		0,00
3)	3760	SUCO DE FRUTAS 200 ML (BEBIDA DE FRUTA ADOÇADA 10% SUCO	432 UND Obs.:	1,19	514,08		0,00
4)	2260	ACUCAR CRISTAL	20 KG Obs.:	1,95	39,00		0,00

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

Valor Total: 790,78 (SETECENTOS E NOVENTA REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)

De acordo com todas as condições.

José Geraldo dos Santos
Comprador Sênior
AEBMG

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
	10/02/20	Coordenadora de compras AEBMG	10/02/20		/ /

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

PAGUE - SE
20/02/20
Assinatura do Ordenador de Despesas

Braulio Durval de Almeida
1º Tesoureiro
AEBMG

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

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

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 17/02/2020 15:59

Comprador
Associação Evangélica Beneficente de Minas Gerais (17.214.743/0001-67)
AV. EDMEIA MATOS LAZZAROTTI, 3800 - 5º ANDAR - BAIRRO: ESPIRITO SANTO - BETIM, MG CEP: 32.671-602

Relatório Geral do PDC
Pedido de Cotação : 100004283
GENEROS ALIMENTÍCIOS 1203

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Contato:	GERALDO
Inserção da Cotação:	06/02/2020 14:18:39
Vencimento:	10/02/2020 10:30:00
Forma de Pagamento:	A definir
Observações:	---
Termos e Condições:	---
Cotação:	Pública

Fornecedor: Hultramix Atacadista, Exportação E Importação Ltda.
Status do Item: Pedido confirmado
buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	**Hultramix Atacadista, Exportação E Importação Ltda.** **CNPJ: 10.193.011/0001-99** CONTAGEM - MG Amanda Pacheco AbraÃ£o (31) 8599-61593 amanda.abraao1@hotmail.com **Mais informações**	R$ 150,0000	3 dias após confirmação	14/01/2020	28 ddl	CIF	

	Produto	Respostas							
		Fornecedor	**Preço Unitário**	**Valor Total**	**Quantidade por Embalagem**	**Fabricante**	**Embalagem**	**Comentário**	**Situação**
1	**AÇUCAR CRISTAL - QUILO** Código: 2260 **Quantidade:** 20 Quilo **Marcas Preferidas:** ACEITA ALTERNATIVAS **Informações de Última Compra** **08/01/2020** **Fornecedor:** Hultramix Atacadista, Exportação E Importação Ltda. **Marca:** ACUCAR CRISTAL - PCT. 5 KG. - LACUCAR - LACUCAR **Preço Unitário:** 1,9000 **Quantidade:** 20.0 **28/10/2019** **Fornecedor:** Hultramix Atacadista, Exportação E Importação Ltda.	**Hultramix Atacadista, Exportação E Importação Ltda.**	**R$ 1,9500**	**R$ 39,0000**	**1**	**ACUCAR CRISTAL - PCT. 5 KG. - LACUCAR - LACUCAR**	**PACOTE**		**Confirmado Jose Geraldo Dos Santos 10/02/2020 11:08**
		Facilita Distribuicao E Comércio Atacadista Ltda - Epp	R$ 2,0800	R$ 41,6000	5	ACUCAR CRISTAL PCT 5KG - LACUCAR - LACUCAR	PACOTE		-
		Fábrica de Doce Expedicionário Ltda	R$ 2,3000	R$ 46,0000	1	ACUCAR CRISTAL 5KG - LACUCAR - LACUCAR	FARDO		-

Marca:	ACUCAR CRISTAL - PCT. 5 KG. - LACUCAR - LACUCAR
Preço Unitário:	1,7200
Quantidade:	35.0

02/07/2019

Fornecedor:	Hultramix Atacadista, Exportação E Importação Ltda.
Marca:	ACUCAR CRISTAL - PCT. 5 KG. - LACUCAR - LACUCAR
Preço Unitário:	1,7200
Quantidade:	80.0

CAFE TORRADO E MOÍDO
Código: 2245

Quantidade:	15 Quilo
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

08/01/2020

Fornecedor:	Hultramix Atacadista, Exportação E Importação Ltda.
Marca:	CAFE TORRADO BARAO - 500 GR. - BARAO - BARAO
Preço Unitário:	15.5000
Quantidade:	10.0

28/10/2019

Fornecedor:	Hultramix Atacadista, Exportação E Importação Ltda.
Marca:	CAFE TORRADO BARAO - 500 GR. - BARAO - BARAO
Preço Unitário:	11,9800
Quantidade:	36.0

02/07/2019

Fornecedor:	Hultramix Atacadista, Exportação E Importação Ltda.
Marca:	CAFE TORRADO BARAO - 500 GR. - BARAO - BARAO
Preço Unitário:	15,0000
Quantidade:	36.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Hultramix Atacadista, Exportação E Importação Ltda.	**R$ 15,3000**	**R$ 229,5000**	**1**	**CAFE TORRADO BARAO - 500 GR. - BARAO - BARAO**	**PCT. 500 GR.**		**Confirmado Jose Geraldo Dos Santos 10/02/2020 11:08**
Fábrica de Doce Expedicionário Ltda	R$ 16,8300	R$ 252,4500	1	Cafe'fino Grao Tradicional - Fino Grao - Fino Grao	Caixa		-
Facilita Distribuicao E Comércio Atacadista Ltda - Epp	R$ 17,0000	R$ 255,0000	1	CAFE TORRADO E MOIDO 500GR - 10 DE OURO - 10 DE OURO	PACOTE		-

---

MARGARINA 500 GRAMAS COM SAL
Código: 7523

Quantidade:	2 Unidade
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

22/08/2019

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Hultramix Atacadista, Exportação E Importação Ltda.	**R$ 4,1000**	**R$ 8,2000**	**1**	**MARGARINA DELICIA - PT. 500 GR. - DELICIA - DELICIA**	**PCT. 500 GR.**		**Confirmado Jose Geraldo Dos Santos 10/02/2020 11:08**

Fornecedor:	Hultramix Atacadista, Exportação E Importação Ltda.	Masgovi Industria Comercio Servico Importacao E Exportacao Ltda	R$ 5,2100	R$ 10,4200	5	MARGARINA DELICIA - PT. 500	.	-
Marca:	MARGARINA DELICIA - PT. 500 GR. - DELICIA - DELICIA	Facilita Distribuicao E Comércio Atacadista Ltda - Epp	R$ 6,1000	R$ 12,2000	1	MARGARINA C/ SAL 500GR -DELICIA - DELIA - DELICIA	UNIDADE	-
Preço Unitário:	3,8500							
Quantidade:	3.0							
22/03/2019								
Fornecedor:	Hultramix Atacadista, Exportação E Importação Ltda.							
Marca:	MARGARINA DELICIA - PT. 500 GR. - DELICIA - DELICIA							
Preço Unitário:	3,6500							
Quantidade:	5.0							
25/02/2019								
Fornecedor:	Hultramix Atacadista, Exportação E Importação Ltda.							
Marca:	MARGARINA DELICIA - PT. 500 GR. - DELICIA - DELICIA							
Preço Unitário:	3,5900							
Quantidade:	10.0							

4

SUCO DE FRUTAS 200 ML
Código: 3760

Quantidade: 432 Unidade

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

08/01/2020								
Fornecedor:	Hultramix Atacadista, Exportação E Importação Ltda.	**Fornecedor**	**Preço Unitário**	**Valor Total**	**Quantidade por Embalagem**	**Fabricante**	**Embalagem**	**Comentário**	**Situação**
Marca:	SUCO PRONTO - 200 ml	**Hultramix Atacadista, Exportação E Importação Ltda.**	**R$ 1,1900**	**R$ 514,0800**	**1**	**SUCO PRONTO - 200 mL. - DIVERSAS - DIVERSAS**	**Unidade**		**Confirmado Jose Geraldo Dos Santos 10/02/2020 11:08**
Preço Unitário:	1,1500	Masgovi Industria Comercio Servico Importacao E Exportacao Ltda	R$ 1,2100	R$ 522,7200	5	SUCO PRONTO SUFRESH 200 ML	.		-
Quantidade:	486.0	Facilita Distribuicao E Comércio Atacadista Ltda - Epp	R$ 1,3500	R$ 583,2000	1	SUCO TIAL TRADICIONAL 200 ML	UNIDADE		-
28/10/2019		Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	R$ 1,9000	R$ 820,8000	1	SUCO TIAL TRADICIONAL - SABORES - 200 ML. - TIAL - TIAL	UNIDADE		-
Fornecedor:	Hultramix Atacadista, Exportação E Importação Ltda.							
Marca:	SUCO PRONTO - 200 ml							
Preço Unitário:	1,0500							
Quantidade:	540.0							
22/08/2019								
Fornecedor:	Hultramix Atacadista, Exportação E Importação Ltda.							
Marca:	SUCO PRONTO - 200 ml. - DIVERSAS - DIVERSAS							

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:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4027 / 00040002494-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COBT SOCIEDADE MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	30.804.008/0001-71
Valor:	R$ 207.126,02
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	COBT SOCIEDADE MEDICA LTD
Histórico:	

Data / Hora da operação:	10/03/2020 11:21:09

Código da operação:	00171663
Chave de segurança:	UW6F0KRJ9759UH0S

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BETIM
SECRETARIA MUNICIPAL ADJUNTA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
42

Data e Hora da Emissão	02/03/2020 20:00:31	Competência	2/3/2020	Código de Verificação	ZAE1ZVNMR
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BETIM - MG

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	COBT SOCIEDADE MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.804.008/0001-71	Inscrição Municipal	1646650011	Município	BETIM - MG
Endereço e Cep	RUA PROFESSOR OSVALDO FRANCO ,90 - CENTRO CEP: 32600-234				
Complemento:	SALA 701	Telefone:	(31)8898-2791	e-mail:	CONTABILIDADE@EXATAITAUNA.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS				
CNPJ/CPF	17.214.743/0012-10	Inscrição Municipal	1604270011	Município	BETIM - MG
Endereço e CEP	EDMÉIA MATTOS LAZZAROTTI ,3800 - ESPÍRITO SANTO CEP: 32671-602				
Complemento:	ANDAR 5	Telefone:	(31)2138-8351	e-mail:	CONTABILIDADE@AEBMG.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

prestacao de servicos medicos hospitalares em oftalmologia

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

PAGUE - SE
04/03/20
Assinatura do Ordenador de Despesas
Erasto Durval de Almeida
1º Tesoureiro
AEBMG

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050100 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	1.490,12	COFINS	6.877,46	IR(R$)	3.438,73	INSS(R$)		CSLL(R$)	2.292,49

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	229.248,52	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	229.248,52
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	14.098,80	0-Nenhum	Base de Cálculo	229.248,52
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,50
(-) ISS Retido	8.023,70	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	207.126,02	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	8.023,70

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, Betim.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

04 MAR 2020

TESOURARIA
AEBMG

Cheque nº TED 171663 10/03/20

Conta : 2750-5

Banco : caixa economica

Assinatura do Tesoureiro / Contador

Erasto Durval de Almeida
1º Tesoureiro
AEBMG

6551

DECLARAÇÃO ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
DES
04/03/20

Retido 3,5%
8.023,70

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

Assinatura: CI- 34445

Assinatura: CI-

Data do Reconhecimento: 04/03/20

Cotação 36/2019

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 00715.815627 02708.340001 4 81960000745500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
Nome/Razão Social:	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
CPF/CNPJ:	12.047.164/0001-53
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICE
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:	16/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2020
Valor Nominal do Boleto:	7.455,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	7.455,00
Valor Pago (R$):	7.455,00
Identificação do Pagamento:	NF 72312

Data/hora da operação: 16/03/2020 15:51:03

Código da operação: 076918653

Chave de segurança: 60JNJMEJ9VQFFJ56

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 ITAU S/A | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
12.047.164/0001-53 Rua PETUNIA,138 GALPAO

Vencimento: 16/03/2020
Agência/Código Beneficiário: 5620 /27083-4

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/02/2020	72312 - 1	DM	N	10/03/2020	109/00007158-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			7.455,00

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 7,46 AO DIA.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 298,20
FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA
COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO
DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO

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

Pagador: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE MG - 17.214.743/0012-10
Av EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI,3800 5
32.671-602-BETIM -MG
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 00715.815627 02708.340001 4 81960000745500

Local do Pagamento:
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.

Vencimento: 16/03/2020

Beneficiário:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO Rua PETUNIA,138 GALPAO 12.047.164/0001-53

Agência/Código Beneficiário: 5620 /27083-4

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/02/2020	72312 - 1	DM	N	10/03/2020	109/00007158-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			7.455,00

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 7,46 AO DIA.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 298,20
FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA
COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO
DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO

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

Pagador: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE MG - 17.214.743/0012-10
Av EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI,3800 5
32.671-602-BETIM -MG
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4040 - ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE MG - METROPOLITANA BH - (R$ 7.455,00)(sete mil e quatrocentos e cinquenta e cinco reais)

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 72.312
SÉRIE 1

GLOBAL HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

N. 72.312
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0212 0471 6400 0153 5500 1000 0723 1213 5501 5184

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA MERC. ADQUIRIDA TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131203583877772 13/02/2020 12:08:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0016089870030
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE MG 4040	CNPJ/CPF	17.214.743/0012-10
DATA DA EMISSÃO	13-02-2020		
ENDEREÇO	Av EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI N. 3800 , 5 AND	BAIRRO/DISTRITO	ESPIRITO SANTO
CEP	32.671-602	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	13-02-2020
MUNICÍPIO	BETIM	FONE/FAX	(31) 2138-8349
UF	MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAÍDA	12:08:33		

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=16/03/2020 Valor=7.455,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.455,00	1.341,90	0,00	0,00	7.455,00

VALOR DO FRETE	DESONERAÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.455,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA	0 - Emitente				12.047.164/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua PETUNIA N. 138	CONTAGEM	MG	0016089870030

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00				69,0000 Kg	69,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	- DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1748	LATANOPROSTA 0,05MG/ML | COLIRIO 2,5 ML (DRENATAN) | LEGRAND | Lote: 1F0959.1 D. Fab: 20/09/19 D.Val: 20/09/21	30049099	500	5102	FR	700,00	10,6500	0,00	0,00	7.455,00	7.455,00	1.341,90		18,00	

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

18 FEV 2020
TESOURARIA
AEBMG

PAGUE - SE
19/02/20
Assinatura do Ordenador de Despesas

Augusto Durval de Almeida
1º Tesoureiro
AEBMG

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AF. 120 1702 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.341,90 Fonte IBPT | Alvara Sanitario : 0261/2017

RESERVADO AO FISCO

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

Amanda M. M. Figueiredo
Farmacêutica
CRF MG 37135
Assinatura

CI-

Guilherme da Silva Filho
Auxiliar de Farmácia
Assinatura

CI-

Oftalmologia - Betim

Data do Recebimento 13/02/20

FARMÁCIA - COBEM

13/02/20
DATA ENTREGA

1702 4751
Nº AF Nº CP

Amanda M. M. Figueiredo
Farmacêutica
CRF MG 37135
ASSINATURA

FN° 72312

Cheque nº Boleto 26/03/2020

Conta : 2750-5

Banco : Caixa Econômica Federal

Erasto Durvel de Almeida
1º Tesoureiro
AEBMG

Assinatura do Tesoureiro / Contador

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2002-12.047.164/0001-53-55-001-000.072.312-135.501.518-4	72312	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	72312	13/02/2020 12:08:33-03:00	13/02/2020 12:08:33-03:00	7.455,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
12.047.164/0001-53	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	0016089870030	MG

Destinatário

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

Destino da operação	Consumidor final	Presenca 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	3.32b409	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
VENDA MERC. ADQUIRIDA TERCEIRO	1 - Saída		f0IqQfl9EMkRzgJcylrNrx31TgE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131203583877772	13/02/2020 às 12:08:41-03:00	13/02/2020 às 12:08:41

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800 — **CEP:** 32671-602
ANDAR 5
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: 120.1702 — **Data:** 12/02/2020

Cód. Fornec.: 2560 — **Coleta:** 120.1439 (Ponto de Ressuprimento) — **Data:** 12/02/20
Fornecedor: GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERCIO LTDA — **CNPJ:** 12.047.164/0001-53
Endereço: RUA PETUNIA, 138 — **CEP:** 32150-200
CHACARAS BOA VISTA PROXIMO AO CEASA — **Cidade:** CONTAGEM - MG
Fone: 3515.2020 — **Fax:** — **Contato:** PRISCILA
Prazo Entrega: 1 dia — **Solic.:**
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	6825	XALATAN (LATANOPROSTA 0,005% 2,5mL)	700 UND Obs.: COTAÇÃO PREVIA 36/2019	10,65	7 455,00		0,00

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

Valor Total: 7.455,00 (SETE MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS)

De acordo com todas as condições.

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
	12/02/20		12/02/2020		/ /

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

PAGUE - SE
19/02/20
Assinatura do Ordenador de Despesas

Erasto Durval de Almeida
1º Tesoureiro
AEBMG

12 02 20

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

Cotação 36/2019

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 00665.085627 02708.340001 1 81960000745500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
Nome/Razão Social:	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
CPF/CNPJ:	12.047.164/0001-53
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICE
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:	16/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2020
Valor Nominal do Boleto:	7.455,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	7.455,00
Valor Pago (R$):	7.455,00
Identificação do Pagamento:	NF 71905

Data/hora da operação: 16/03/2020 15:51:34

Código da operação: 076919915

Chave de segurança: H07UNT2Y520W1L0F

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

Segunda Via

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 16/03/2020
Beneficiário GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA CNPJ 12.047.164/0001-53					Agência/Código Beneficiário 5620/27083-4
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA PETUNIA 138 CHAC BOA VISTA CONTAGEM MG 32150 200					
Data do documento 07/02/2020	No. Do documento 71905-1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/02/2020	Nosso Número 109/00006650-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.455,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 14,91 AO DIA CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICE CNPJ/CPF 017214743001210 Endereço: AvEDMEIA MATTOS LAZZAROTTI38005 AND 32671-602 ESPIRITO SAN BETIM MG Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00665.085627 02708.340001 1 81960000745500

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 16/03/2020
Beneficiário GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA CNPJ 12.047.164/0001-53					Agência/Código Beneficiário 5620/27083-4
Data do documento 07/02/2020	No. Do documento 71905-1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/02/2020	Nosso Número 109/00006650-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.455,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 14,91 AO DIA CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICE CNPJ/CPF 017214743001210 Endereço: AvEDMEIA MATTOS LAZZAROTTI38005 AND 32671-602 ESPIRITO SAN BETIM MG Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

AL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4040 - ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE ANIA BH - (R$ 7.455,00)(sete mil e quatrocentos e cinquenta e cinco reais)

NF-e
N. 71.905
SÉRIE 1

RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 71.905
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0212 0471 6400 0153 5500 1000 0719 0512 1119 6380

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 MERC. ADQUIRIDA TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131203576276984 06/02/2020 11:50:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0016089870030
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE MG 4040	CNPJ/CPF	17.214.743/0012-10
DATA DA EMISSÃO	06-02-2020		
ENDEREÇO	Av EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI N. 3800 , 5 AND	BAIRRO/DISTRITO	ESPIRITO SANTO
CEP	32.671-602	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	06-02-2020
MUNICÍPIO	BETIM	FONE/FAX	(31) 2138-8349
UF	MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAÍDA	11:50:43		

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=09/03/2020 Valor=7.455,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.455,00	1.341,90	0,00	0,00	7.455,00

VALOR DO FRETE	DESONERAÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.455,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERCIO LTDA	0 - Emitente				12.047.164/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua PETUNIA N. 138 GALPAO	CONTAGEM	MG	0016089870030

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00				74,0000 Kg	74,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1748	LATANOPROSTA 0,05MG/ML | COLIRIO 2,5 ML (DRENATAN) | LEGRAND | Lote: 1F0959.1 D. Fab: 20/09/19 D.Val: 20/09/21	30049099	500	5102	FR	700,00	10,6500	0,00	0,00	7.455,00	7.455,00	1.341,90		18,00	

PAGUE - SE
11/02/20
Assinatura do Ordenador de Despesas
Bruno Durval de Almeida
1º Tesoureiro
AEBMG

10 FEV 2020

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AF. 120.1361 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.341,90 Fonte IBPT | Alvara Sanitario : 0261/2017

RESERVADO AO FISCO

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

Amanda M. M. Figueiredo
Farmacêutica
CRF-MG 37135

Guilherme da Silva Filho
Auxiliar de Farmácia
Oftalmologia - Belim

Assinatura

CI- MG 15 325 911

CI-

Data do Recebimento. 06/02/20

FARMÁCIA - COBT

06/02/20
DATA ENTREGA

1361
Nº AF

4011
Nº CP

ASSINATURA

Amanda M. M. Figueiredo
Farmacêutica
CRF-MG 37135

FP Nº 71305-1

Boleto : 16/03/2020

Conta : 2750-5

Banco : Caixa Econômica Federal

Erasto Durval de Almeida
1º Tesoureiro
AFBMG

Assinatura do Tesoureiro / Contador

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2002-12.047.164/0001-53-55-001-000.071.905-121.119.638-0	71905	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	71905	06/02/2020 11:50:43-03:00	06/02/2020 11:50:43-03:00	7.455,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
12.047.164/0001-53	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	0016089870030	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
17.214.743/0012-10	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE MG		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	3.32b409	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
VENDA MERC. ADQUIRIDA TERCEIRO	1 - Saída		wENi/OGwuciyZJJjBCQ7fHj8XBk=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131203576276984	06/02/2020 às 11:50:51-03:00	06/02/2020 às 12:07:55

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800 — **CEP:** 32671-602
ANDAR 5
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: 120.1361 — **Data:** 05/02/2020

Cód. Fornec.: 2560 — **Coleta:** 120.1143 (Ponto de Ressuprimento) — **Data:** 05/02/20
Fornecedor: GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERCIO LTDA — **CNPJ:** 12.047.164/0001-53
Endereço: RUA PETUNIA, 138 — **CEP:** 32150-200
CHACARAS BOA VISTA PROXIMO AO CEASA — **Cidade:** CONTAGEM - MG
Fone: 3515.2020 — **Fax:** — **Contato:** PRISCILA
Prazo Entrega: 0 dia — **Solic.:**
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	6825	XALATAN (LATANOPROSTA 0,005% 2,5mL)	700 UND Obs.: ENTREGAR DIA 06/02/2020 - COTAÇÃO PRÉVIA 36/2019	10,65	7.455,00		0,00

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

Valor Total: 7.455,00 (SETE MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS)

Idelvanio José de Alm... Compras — 05/02/20 — Creuza Lima Ferreira Coordenadora de compras — 05/02/2020 — De acordo com todas as condições.

Comprador — Data — Gerência — Data — Fornecedor — Data

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

PAGUE-SE
11/02/20
Assinatura do Ordenador de Despesas
Frosto Durval de Almeida
1º Tesoureiro
AEBMG

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO
PREVISTO NO ORÇAMENTO
05/02/2020

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 09830.303104 21213.930007 2 81940000269910
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA
Nome/Razão Social:	CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA
CPF/CNPJ:	01.640.262/0001-83
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICE
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:	14/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2020
Valor Nominal do Boleto:	2.699,10
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.699,10
Valor Pago (R$):	2.699,10
Identificação do Pagamento:	NF 139973

Data/hora da operação: 16/03/2020 15:52:03

Código da operação: 076921098

Chave de segurança: FEZP3KUW522MMZEV

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

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/03/2020
Beneficiário CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA CNPJ 01.640.262/0001-83					Agência/Código Beneficiário 3102/12139-3
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R.PADRE ROLIM 531 SANTA EFIGENIA BELO HORIZONTE MG 30130 090					
Data do documento 14/02/2020	No. Do documento 000139973	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/02/2020	Nosso Número 109/00098303-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.699,10
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 5,40 AO DIA PROTESTAR APOS 10 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO VALOR EMPENHADO AO ITAU, PAGAMENTO CONFORME CIENTIFICACAO RECEBIDA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICE CNPJ/CPF 017214743001210 Endereço: AV. EDMEIA MATOS LAZZAROTTI, 3800 32671-602 ESPIRITO SAN BETIM MG Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

- -

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 09830.303104 21213.930007 2 81940000269910**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/03/2020
Beneficiário CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA CNPJ 01.640.262/0001-83					Agência/Código Beneficiário 3102/12139-3
Data do documento 14/02/2020	No. Do documento 000139973	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/02/2020	Nosso Número 109/00098303-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.699,10
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 5,40 AO DIA PROTESTAR APOS 10 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO VALOR EMPENHADO AO ITAU, PAGAMENTO CONFORME CIENTIFICACAO RECEBIDA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICE CNPJ/CPF 017214743001210 Endereço: AV. EDMEIA MATOS LAZZAROTTI, 3800 32671-602 ESPIRITO SAN BETIM MG Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE Citopharma Manip. de Med. Esp. Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000139973 SÉRIE 1

Identificação do emitente
Citopharma Manip. de Med. Esp. Ltda
Rua Padre Rolim, 531
Santa Efigenia Cep:30130-090
Belo Horizonte/MG
Fone: 3131156000

DANFE

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

N. 000139973
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0201 6402 6200 0183 5500 1000 1399 7310 0964 0112

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	131203583558718 13/02/2020 08:45:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0626739260078		01.640.262/0001-83

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS	17.214.743/0012-10	13/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. EDMEIA MATOS LAZZAROTTI,3800, 5 ANDAR	ESPIRITO SANTO	32671-602	13/02/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BETIM	3121388757	MG		08:43:00

FATURA

001
14/03/2020
2.699,10

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
2.699,10	485,84	0,00	0,00	2.699,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.699,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	1-DEST/REM				01.640.262/0001-83

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PADRE ROLIM, 531	BELO HORIZONTE	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
211107499	MITOMICINA 0,3 MG ## - L:191115050/V:25/11/2020	30042091	000	5101	FA	30,0000	89,9700	2.699,10	2.699,10	485,84	0,00	18.00%	0.00%

Nº 139973.

Cheque nº Boleto 16/03/2020.
Conta: 2750-5.
Banco: Caixa Econômica Federal
Erasto Durval de Almeida
1º Tesoureiro
AEBMG
Assinatura do Tesoureiro / Contador

04 MAR 2020
TESOURARIA
AEBMG

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
01332560013			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 99918140.1 ENTREGAR EM RUA DOUTOR ALIPIO GOULART, 25, , SERRA - BELO HORIZONTE - MG - CEP 30220330 Outro telefone do cliente: (31) 21388349
Protocolo: 131203583558718

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

RESERVADO AO FISCO

PAGUE - SE
03/03/20
Assinatura do Ordenador de Despesas
Erasto Durval de Almeida
1º Tesoureiro
AEBMG

FARMÁCIA - COBT

18 / 02 / 20

DATA ENTREGA

1466 5009

Nº AF Nº CP

ASSINATURA

Amanda M. M. Figueiredo
Farmacêutica
CRF MG 37135

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

Amanda M. M. Figueiredo
Farmacêutica
CRF MG 37135
Assinatura CI- MG15739142

Guilherme da Silva Filho
Auxiliar de Farmácia
Oftalmologia - Betim
Assinatura CI- MG15325411

Data do Recebimento 18 / 02 / 20

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2002-01.640.262/0001-83-55-001-000.139.973-100.964.011-2	139973	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	139973	13/02/2020 08:43:00-03:00	13/02/2020 08:43:00-03:00	2.699,10

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
01.640.262/0001-83	Citopharma Manip. de Med. Esp. Ltda	0626739260078	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	1 - Operação presencial

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	2.78	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	1 - Saída		POvs8TXIvO9CvJ3TBFZGu9g+Jgk=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131203583558718	13/02/2020 às 08:45:49-03:00	13/02/2020 às 08:45:50

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: 120.1466 **Data:** 06/02/2020

Cód. Fornec.: FB102(**Coleta:** 120.1140 (Solicitação para Ressuprimento) **Data:** 05/02/20
Fornecedor: CITOPHARMA MANIPULACAO DE MEDICAMENTOS **CNPJ:** 01.640.262/0001-83
Endereço: RUA PADRE ROLIM 531 SANTA EFIGENIA **CEP:** 30130-090 **Cidade:** BELO HORIZONTE - MG
Fone: 31156000 **Fax:** 31156002 **Contato:** JORGE 3388.1333 /9-8822.'
Prazo Entrega: 23 dias **Solic.:** 120.71114
Frete: CIF
Cond. Pgto: 30 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)	6803	MITOMICINA C 0,3MG FRASCO CONTENDO PO PARA RECONSTITUIÇAO	30 FRA Obs.:	89,97	2.699,10		0,00

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

Valor Total: 2.699,10 (DOIS MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS)

De acordo com todas as condições.

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
Idelvânio José da Silva Compras	06/02/2020	Creuza Lima Ferreira Coordenadora de compras AEBMG	06/02/2020		/ /

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

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

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTO AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
06/02/2020

PAGUE - SE
03/03/20
Assinatura do Ordenador de Despesas
Erasto Durval de Almeida
1º Tesoureiro
AEBMG

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 28/02/2020 15:36

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 : 99918140
OFTALMO BETIM- 1140 - **LEIAM OS TERMOS E CONDIÇÕES PARA ESTA COTAÇÃO**

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Contato:	Idelvanio
Inserção da Cotação:	05/02/2020 10:33:33
Vencimento:	05/02/2020 18:00:00
Forma de Pagamento:	A definir
Observações:	OS ITENS REFERENTE A ESTA COTACAO DEVERAO SER OBRIGATORIAMENTE FATURADOS NO CNPJ 17.214.743/0012-10 COM ENDEREÇO DE ENTREGA A AV. EDMEIA MATOS LAZZAROTTI, 3800 - 5º (QUINTO) ANDAR - BAIRRO: ESPIRITO SANTO BETIM/MG - CEP 32.671-602 | O NAO CUMPRIMENTO DESTAS CONDICOES RESULTARA NA RECUSA DA ENTREGA E DEVOLUCAO TOTAL DO PEDIDO.v
Termos e Condições:	OS ITENS REFERENTE A ESTA COTACAO DEVERAO SER OBRIGATORIAMENTE FATURADOS NO CNPJ 17.214.743/0012-10 COM ENDEREÇO DE ENTREGA A AV. EDMEIA MATOS LAZZAROTTI, 3800 - 5º (QUINTO) ANDAR - BAIRRO: ESPIRITO SANTO BETIM/MG - CEP 32.671-602 | O NAO CUMPRIMENTO DESTAS CONDICOES RESULTARA NA RECUSA DA ENTREGA E DEVOLUCAO TOTAL DO PEDIDO.
Cotação:	Pública

Fornecedor: Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda
Status do Item: Pedido confirmado
buscar

	Fornecedor	Faturamento Minimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	**Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda CNPJ: 01.640.262/0001-83** BELO HORIZONTE - MG Jose Jorge Attalla (31) 8822-1544 jorge@citopharma.com.br **Mais informações**	R$ 300,0000	23 dias após confirmação	29/02/2020	30 ddl	CIF	"Nos termos do Artigo 78, Inciso XV da Lei 8666/93, eventuais atrasos de pagamento por um periodo superior a 90 (noventa) dias poderao ensejar, a criterio da contratada, a suspensao do fornecimento ate que seja normalizada a situacao". Caso haja registro do medicamento pela industria no mercado brasileiro, pede-se pela fundamentacao expressa da contratacao do medicamento MANIPULADO em razao da ausencia de oferta acessivel do INDUSTRIALIZADO. Silente o contratante quanto a esta fundamentacao expressa e inexistente proposta concorrente contendo medicamento INDUSTRIALIZADO, presume-se a aplicabilidade da excecao prevista no item 5.10 da RDC 67/2007, da ANVISA. Atencao: Esta cotacao so tera validade se a instituicao nao estiver em debito com o Grupo Citopharma. Quando disponivel em estoque envio em um dia util. Contato do vendedor (31) 98822-1544 (31) 3388-1333- jorge@citopharma.com.br

	Produto	Respostas							
		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
13	**MITOMICINA C 0,03% FRASCO AMPOLA** Código: 6803 **Quantidade:** 30 Frasco/Ampola **Marcas Preferidas:** - **Informações de Última Compra** **12/08/2019**	**Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda**	**R$ 89,9700**	**R$ 2.699,1000**	**1**	**Mitomicina, Citopharma Manip.**	**Ampola / F/A, FRSC Amp F.A, Frsc**	**"Nos termos do Artigo 78, Inciso XV da Lei 8666/93, eventuais atrasos de pagamento por um periodo superior a 90 (noventa) dias poderao ensejar, a criterio da contratada, a suspensao do fornecimento ate que seja normalizada a situacao". Caso haja registro do**	**Confirmado Idelvanio Jose Da Silva 06/02/2020 14:55**

Fornecedor: Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda **Marca:** Mitomicina, Citopharma Manip. **Preço Unitário:** 103,4100 **Quantidade:** 40.0							**medicamento pela industria no mercado brasileiro, pede-se pela fundamentacao expressa da contratacao do medicamento MANIPULADO em razao da ausencia de oferta acessivel do INDUSTRIALIZADO. Silente o contratante quanto a esta fundamentacao expressa e inexistente proposta concorrente contendo medicamento INDUSTRIALIZADO, presume-se a aplicabilidade da excecao prevista no item 5.10 da RDC 67/2007, da ANVISA. Atencao: Esta cotacao so tera validade se a instituicao nao estiver em debito com o Grupo Citopharma. Quando disponivel em estoque envio em um dia util. Contato do vendedor (31) 98822-1544 (31) 3388-1333- jorge@citopharma.com.br**
11/03/2019							
Fornecedor: Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda **Marca:** Mitomicina, Citopharma Manip. **Preço Unitário:** 91,5100 **Quantidade:** 40.0							
	Health Tech Farmácia de Manipulação Ltda	R$ 97,8900	R$ 2.936,7000	1	mitomicina C 0,03% (MMC 0,03%)	CX	- -
	Agile Comercio De Medicamentos Ltda	R$ 139,7700	R$ 4.193,1000	1	MITOMICINA C 0,03% PÓ LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIÇÃO	UNIDADE	MITOMICINA C 0,03% PÓ LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIÇÃO -

imprimir voltar

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:	23793.13808 90000.002064 15000.460806 6 81970000098379
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CENTRAL ETO
Nome/Razão Social:	CENTRAL ETO
CPF/CNPJ:	08.090.765/0001-71
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:	17/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	17/03/2020
Valor Nominal do Boleto:	983,79
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	983,79
Valor Pago (R$):	983,79

Data/hora da operação: 17/03/2020 14:30:23

Código da operação: 077426535

Chave de segurança: 9X7T1FACHWCUPE3W

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

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Bradesco | 237-2 | **23793.13808 90000.002064 15000.460806 6 81970000098379**

Beneficiário **CENTRAL ETO DE ESTERILIZACAO LTDA - EPP**		Agência / Código do Beneficiário **3138-0/0004608-6**	Espécie **MD**	Quantidade	Carteira / Nosso número **09/00000020615-9**
Número do documento **2020574**	CPF/CNPJ **08090765000171**	Vencimento **17/03/2020**		Valor documento **R$ 983,79**	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

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

Instruções
***** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....R$ 1,97
APÓS 17/03/2020 MULTA.....R$ 19,68

TÍTULO SUJEITO A PROTESTO

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23793.13808 90000.002064 15000.460806 6 81970000098379**

Local de pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO**					Vencimento **17/03/2020**
Beneficiário **CENTRAL ETO DE ESTERILIZACAO LTDA - EPP**					Agência / Código Beneficiário **3138-0/0004608-6**
Data do documento **09/03/2020**	No documento **2020574**	Espécie doc.	Aceite **N**	Data processamento **09/03/2020**	Carteira / Nosso número **09/00000020615-9**
Uso do banco	Carteira **09**	Espécie **MD**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento **R$ 983,79**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
***** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....R$ 1,97
APÓS 17/03/2020 MULTA.....R$ 19,68

TÍTULO SUJEITO A PROTESTO

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

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

Cód. baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2020/574

Emitida em: **02/03/2020** às 17:54:43

Competência: **02/03/2020**

Código de Verificação: **f7d0f9d5**

CENTRAL ETO DE ESTERILIZACAO LTDA
CPF/CNPJ: 08.090.765/0001-71
Inscrição Municipal: 0203056/001-9
RUA RIO NOVO, 78, Lagoinha - Cep: 31210-790
Belo Horizonte MG
Telefone: (31)3291-5400
Email: contato@centraleto.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 17.214.743/0012-10
Inscrição Municipal: Não Informado
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS
AV EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI - ANDAR 5, 3800, ESPIRITO SANTO - Cep: 32671-602
Betim MG
Telefone: Não Informado
Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

PRESTAÇÃO DE SERV. DE ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO.

Código de Tributação do Município (CTISS)
0710-0/04-88 / Manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
7.10 / Limpeza, manutencao e conservacao de vias e logradouros publicos, imoveis, chamines, piscinas, parques, jardins e congeneres.

Cod/Municipio da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 1.048,25**	**Valor dos serviços:**	**R$ 1.048,25**
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 64,46	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$ 1.048,25**
Valor Líquido:	**R$ 983,79**	(x) Alíquota:	5%
		(=)Valor do ISS:	**R$ 52,41**

Retenções Federais:

PIS: R$ 6,81 **COFINS:** R$ 31,45 **IR:** R$ 15,72 **CSLL:** R$ 10,48

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

BH NOTA 10

PAGUE - SE
04/03/20
Assinatura do Ordenador de Despesas

Erasto Durval de Almeida
1º Tesoureiro
AEBMG

Nº 2020574
~~Cheque nº~~ Boleto 17/03/2020
Conta : 2750-5
Banco : Caixa Econômica Federal

Erasto Durval de Almeida
1º Tesoureiro
AEBMG
Assinatura do Tesoureiro / Contador

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

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

Amado M. M. Figueiredo
Farmacêutica
CRF MG 37135

Assinatura: CI-

Guilherme da Silva Filho
Auxiliar de Farmácia
Oftalmologia - Betim

Assinatura: CI-

Data do Recebimento: 03/03/20

6558

DECLARAÇÃO ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
DES
04/03/20

Ñ Retido

CENTRAL ETO

TOTALIZADOR DE OS X CLIENTE

Emitido em: 02/03/2020 18:05:01

CLIENTE: HOSPITAL EVANGELICO DE BETIM

ENDEREÇO: AV EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 ANDAR 5 - ESPIRITO SANTO - Fone: (31) 9 9315-0718

VALOR TOTAL: R$ 1.048,25

DATA INÍCIO E FIM DE FILTRO / LOTE REMESSA: 29/01/202028/02/2020FEVEREIRO 2020

RESUMO DE OS's DE PRODUÇÃO

OS: 180650 **Data: 07/02/2020**

Setor: CME

Produto	Produtos Aprovados	Produtos S/ Ônus	Vlr. Unitário	Vlr. Total
BARACA C/ MASCARA 20X30	1	0	15,30	15,30
BOLSA VENTILATORIA	1	0	15,30	15,30
Total da Ordem de Serviço:	**2**	**0**	**30,60**	**30,60**

OS: 182560 **Data: 28/02/2020**

Setor: CME

Produto	Produtos Aprovados	Produtos S/ Ônus	Vlr. Unitário	Vlr. Total
BARACA C/ MASCARA 20X30	2	0	15,30	30,60
KIT PONTEIRA 2 PÇS	1	0	21,50	21,50
UMIDIFICADOR	3	0	9,90	29,70
Total da Ordem de Serviço:	**6**	**0**	**46,70**	**81,80**

OS: 180325 **Data: 06/02/2020**

Setor: CME OFTALMO

Produto	Produtos Aprovados	Produtos S/ Ônus	Vlr. Unitário	Vlr. Total
AMBU ADULTO	1	0	24,60	24,60
BARACA C/ MASCARA 20X30	2	0	15,30	30,60
CANULA DE GUEDEL	0	0	9,80	0,00
CONECTOR	6	0	6,60	39,60
MASCARA	2	0	9,80	19,60
TRAQUEIA	1	0	14,40	14,40

UMIDIFICADOR	3	0	9,90	29,70
Total da Ordem de Serviço:	**15**	**0**	**90,40**	**158,50**

OS: 181045 **Data: 12/02/2020**

Setor: CME OFTALMO

Produto	Produtos Aprovados	Produtos S/ Ônus	Vlr. Unitário	Vlr. Total
ESCLEROTOMO 23Ga	6	0	8,90	53,40
Total da Ordem de Serviço:	**6**	**0**	**8,90**	**53,40**

OS: 181822 **Data: 19/02/2020**

Setor: CME OFTALMO

Produto	Produtos Aprovados	Produtos S/ Ônus	Vlr. Unitário	Vlr. Total
LATEX	5	0	14,60	73,00
UMIDIFICADOR	1	0	9,90	9,90
Total da Ordem de Serviço:	**6**	**0**	**24,50**	**82,90**

OS: 182095 **Data: 21/02/2020**

Setor: CME OFTALMO

Produto	Produtos Aprovados	Produtos S/ Ônus	Vlr. Unitário	Vlr. Total
CANETA CAUTERIO	1	0	9,85	9,85
PONTA CAUTERIO	7	0	6,90	48,30
UMIDIFICADOR	2	0	9,90	19,80
Total da Ordem de Serviço:	**10**	**0**	**26,65**	**77,95**

OS: 179550 **Data: 29/01/2020**

Setor: OFTALMO

Produto	Produtos Aprovados	Produtos S/ Ônus	Vlr. Unitário	Vlr. Total
CANULA DE INFUSÃO	4	0	14,30	57,20
ESCLEROTOMO 23Ga	8	0	8,90	71,20
ESCLEROTOMO 25Ga	9	0	8,90	80,10

FIBRA ENDOLASER 25Ga	1	0	20,30	20,30
FIBRA OTICA	2	0	20,30	40,60
MICROPINCA	2	0	12,50	25,00
SONDA DE ILUMINACAO	1	0	14,40	14,40
SONDA DE ILUMINACAO 23Ga	1	0	14,40	14,40
SONDA VITRECTOMIA	4	0	14,40	57,60
VIA DE OLEO	1	0	12,15	12,15
Total da Ordem de Serviço:	**33**	**0**	**140,55**	**392,95**

OS: 179552 **Data: 29/01/2020**

Setor: OFTALMO

Produto	Produtos Aprovados	Produtos S/ Ônus	Vlr. Unitário	Vlr. Total
KIT PONTEIRA 2 PÇS	1	0	21,50	21,50
KIT PONTEIRA 6 PÇS	1	0	21,50	21,50
UMIDIFICADOR	2	0	9,90	19,80
Total da Ordem de Serviço:	**4**	**0**	**52,90**	**62,80**

OS: 181090 **Data: 12/02/2020**

Setor: OFTALMO

Produto	Produtos Aprovados	Produtos S/ Ônus	Vlr. Unitário	Vlr. Total
CANETA CAUTERIO	1	0	9,85	9,85
CONECTOR	1	0	6,60	6,60
CONECTOR Y	1	0	6,60	6,60
KIT DE CANETA FACA	3	0	21,50	64,50
UMIDIFICADOR	2	0	9,90	19,80
Total da Ordem de Serviço:	**8**	**0**	**54,45**	**107,35**

Total Geral de Ordens de Serviço:	**90**	**0**	**475,65**	**1.048,25**

CENTRAL ETO

TOTALIZADOR DE OS X CLIENTE

Emitido em: 02/03/2020 18:05:01

RESUMO POR SETOR

Setor	Quantidade	Produtos s/ Ônus	Vlr. Total
CME	8	0	112,40
CME OFTALMO	37	0	372,75
OFTALMO	45	0	563,10
Total de Ordem de Serviço de Produção:	**90**	**0**	**1.048,25**

VALOR TOTAL DO CLIENTE (ESTERILIZAÇÕES + TRANSPORTE + CAIXA): R$ 1.048,25

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:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3808 / 00000062274-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DELANDRE ROCHA SIQUEIRA
CPF/CNPJ:	34.286.524/0001-02
Valor:	R$ 6.406,60
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DELANDRE ROCHA SIQUEIRA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	18/03/2020 12:15:07

Código da operação:	00153935
Chave de segurança:	MZ1QZZYCKRYXR69V

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

...ORE ROCHA SIQUEIRA - CPF: 047.618.926-84 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.006
SÉRIE: 1

DELANDRE ROCHA SIQUEIRA - CPF: 047.618.926-84

RUA UM, 339 - - JARDIM BRASILEIA, Betim, MG - CEP: 32671552 - Fone/Fax: 3192061187

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.000.006
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3120 0334 2865 2400 0102 5500 1000 0000 0618 3080 5302

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	**131203600930374 - 02/03/2020 15:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0034984390069		34.286.524/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE DE MINAS GERAIS	17.214.743/0012-10	02/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, 3800 -	ESPIRITO SANTO	32671-602	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Betim	3125252452	MG		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.406,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.406,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02	MARMITEX PEQUENA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 461.36	21069090	0102	5102	UN	597.0000	6.9000	4.119,30					
01	MARMITEX GRANDE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 256.17	21069090	0102	5102	UN	257.0000	8.9000	2.287,30					

PAGUE - SE
10/3/2020
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

10 MAR 2020
TESOURARIA
AEBMG

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1672340011			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO, AGENCIA: 3808-3, CONTA CORRENTE: 0062274-5, DELANDRE ROCHA SIQUEIRA. FONTE IBPT. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 717,53	

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

Amanda M. M. Figueiredo
Farmacêutica
CRF MG 37135
Assinatura

MG 15739421
CI-

Guilherme da Silva Filho
Auxiliar de Farmácia
Oftalmologia - Betim
Assinatura

MG 15 325411
CI-

Data do Recebimento 02/03/20

ALMOXARIFADO COBT

AF: 2416 CP: 6373

Amanda M. M. Figueiredo
Farmacêutica
CRF MG 37135
ASSINATURA

Nº 153935

Cheque nº JED 18/03/2020

Conta : 2750-5

Banco : Caixa Econômica Federal

Erasto Durval de Almeida
1º Tesoureiro
AEBMG

Assinatura do Tesoureiro / Contador

Estatísticas da NF-e

NF-e Autorizadas
22,221 bilhões

Número de Emissores
1,683 milhões

... saiba mais

Consultar NF-e Completa

Nova Consulta

Dados Gerais

Chave de Acesso	Número	Versão XML
3120 0334 2865 2400 0102 5500 1000 0000 0618 3080 5302	6	4.00

NFe | Emitente | Destinatário | Produtos e Serviços | Totais | Transporte | Cobrança | Informações Adicionais

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	6	02/03/2020 15:06:00-03:00		6.406,60

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
34.286.524/0001-02	DELANDRE ROCHA SIQUEIRA - CPF: 047.618.926-84	0034984390069	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
17.214.743/0012-10	ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA 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
3 - pelo Contribuinte com aplicativo fornecido pelo Fisco	4.01_b029	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1 - Saída		btte2Qwc5JeAiAtInuiQDvifuZo=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131203600930374	02/03/2020 às 15:10:53-03:00	02/03/2020 às 16:51:47

Exibir Autorização de Uso

Preparar aba para impressão | Preparar documento para impressão

Download do documento*

*Requer certificado digital.

Visite o sítio do MDF-e

Visite o sítio da CT-e

Visite o novo sítio do Sped

SUFRAMA SUPERINTENDÊNCIA DA ZONA FRANCA DE MANAUS

Visite o sítio do BP-e

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE MG

Endereço: EDMEIA MATTOS LAZZAROTTI, N. 3800 **CEP:** 32671-602
ANDAR 5
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: 120.2416 (Revisada) **Data:** 03/03/2020

Cód. Fornec.: 3548 **Coleta:** 120.2072 (Aplicação Direta) **Data:** 03/03/20
Fornecedor: DELANDRE ROCHA SIQUEIRA **CNPJ:** 34.286.524/0001-02
Endereço: RUA UM, 339 **CEP:** 32671-552
JARDIM BRASILEIA **Cidade:** BETIM - MG
Fone: 92061187 **Fax:** **Contato:**
Prazo Entrega: 0 dia **Solic.:**
Frete: CIF
Cond. Pgto: 15 Dias da Fatura

It	Código	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Total	% Desc	IPI
1)		MARMITEX GRANDE	597, UND Obs.:	6,90	4.119,30		0,00
2)		MARMITEX PEQUENO	257, UND Obs.:	8,90	2.287,30		0,00

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

Valor Total: 6.406,60 (SEIS MIL, QUATROCENTOS E SEIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

Idelvânio José da Silva
Compras

De acordo com todas as condições.

Comprador	Data	Gerência	Data	Fornecedor	Data
	03/03/2020	Creuza Lima Ferreira Coordenadora de compras AEBMG	03/03/2020		/ /

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

PAGUE - SE
01/3/2020 Erasto Durval de Almeida
1º Tesoureiro
AEBMG
Assinatura do Ordenador de Despesas

CONTROLADORIA - ORÇAMENTO E CUSTOS AEBMG
PREVISTO NO ORÇAMENTO
03/03/20

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