
ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA DE PERDÕES

PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO
TERMO DE FOMENTO Nº 9.740/2023, QUE ENTRE SI CELEBRAM O
MUNICÍPIO DE PERDÕES E A CASA DE APOIO RENASCER –
ORÇAMENTO IMPOSITIVO

TERMO DE FOMENTO Nº 9.740/2023, QUE
ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE
PERDÕES E A CASA DE APOIO RENASCER
– ORÇAMENTO IMPOSITIVO

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado o MUNICÍPIO DE PERDÕES, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Praça 1º de Junho, nº 103, nesta Cidade, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 18.244.343/0001-67, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Excelentíssimo Sr. Hamilton Resende Filho, brasileiro, casado, portador do CPF nº. 214.274.536-91, residente e domiciliado nesta cidade de Perdões MG, à Praça Zoroastro, 20, Bairro Centro, doravante denominado simplesmente MUNICÍPIO e, de outro lado, a Entidade ASSOCIAÇÃO DE AMPARO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO ONCOLOGICO DE PERDÕES E REGIÃO – CASA DE APOIO RENASCER, CNPJ: 34.392.006/0001-73, com sede na Rua Romão Fagundes, nº 206, Vila Nova, Perdões, neste ato representada por sua presidente, a ilustre senhora: PATRÍCIA GUMARÃES ROSA BERNARDES, inscrita no CPF sob o nº 514.243.636-91, brasileira, residente e domiciliada neste município de Perdões, inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social de Perdões nº 13/2020, doravante denominado simplesmente ORGANIZAÇÃO PARCEIRA, têm entre si, como justo e acertado, o presente TERMO DE FOMENTO, na forma da Lei Federal nº 8.666/93, que o regulamenta, e mediante as cláusulas e condições, que mutuamente aceitam e outorgam a saber:

Cláusula Primeira. Constitui objeto do presente termo de fomento, o repasse de recursos oriundos ao **ORÇAMENTO IMPOSITIVO 2023**, nos termos do art. 140 A da Lei Orgânica Municipal, com redação dada pela Emenda 26/2018 de 22/05/2018, beneficiando a **CONVENIADA**, cuja verba se destina ao estabelecido no plano de trabalho que fica fazendo parte integrante do presente convênio.

Cláusula Segunda. O valor do presente repasse é de R\$ 109.204,43 (cento e nove mil duzentos e quatro reais e quarenta e três centavos) que será liberado em parcela única.

Cláusula Terceira. São obrigações do MUNICÍPIO:

- I – prestar informações e suporte necessários ao bom andamento das atividades da Organização parceira;
- II – repassar à Organização parceira os recursos definidos na Lei Orçamentária Anual para o Exercício de 2023, aprovados no **ORÇAMENTO IMPOSITIVO 2023**.
- III – avaliar e aprovar a prestação de contas da Organização parceira no que se refere à aplicação dos recursos destinados ao objeto ora em destaque, em consonância com o preconizado no edital do chamamento público e neste termo de fomento.
- IV – acompanhar e fiscalizar a execução do objeto deste termo de fomento, observando o cumprimento dos deveres e obrigações da Organização parceira, em especial, o cumprimento do projeto/plano de trabalho apresentado.

Cláusula Quarta. São obrigações da Organização Parceira:

- I – desenvolver integralmente as atividades do projeto/plano de trabalho apresentado ao MUNICÍPIO;
- II – encaminhar ao MUNICÍPIO a prestação de contas da aplicação dos recursos recebidos, apresentando, **OBRIGATORIAMENTE**, comprovantes do cumprimento das

obrigações fiscais, sociais e trabalhistas, no prazo de até 30 (trinta) dias contados do recebimento da parcela, conforme modelo de prestação de contas em anexo;

III – acompanhar e fiscalizar as atividades desenvolvidas pelos profissionais de seu quadro e de empresas contratadas;

IV – cumprir integralmente as obrigações contidas no projeto/plano de trabalho, sem jamais transferir para o MUNICÍPIO tais responsabilidades;

V - submeter à consideração e aprovação do MUNICÍPIO qualquer nova ação necessária ao desenvolvimento do pactuado;

VI - apresentar, ao final do pacto, relatório pormenorizado acerca das atividades desenvolvidas, apontando os resultados obtidos, conforme modelo de prestação de contas em anexo;

VII – devolver aos cofres públicos, qualquer saldo porventura apurado ao final da vigência do presente termo de fomento.

VIII – não utilizar o recurso recebido para pagamento de tributos e taxas municipais;

IX – empregar o recurso recebido estritamente nas ações do projeto apresentado e aprovado pelo chamamento público;

X - empregar o recurso recebido estritamente na aquisição de material de consumo e aquisição de material permanente, conforme conceitos e abrangências constantes no anexo V.

Cláusula Quinta. A prestação de contas deverá ser feita até ser instruída com notas fiscais, cupons fiscais e/ou recibos de pagamento autônomo, devidamente liquidados (com recibo de pagamento).

Parágrafo único. A prestação de contas da execução do projeto e da verba recebida deverá se dar nos termos da LEI MUNICIPAL Nº 3.120/2019 E LEI MUNICIPAL Nº 3.118/2018.

Cláusula Sexta. O prazo de vigência do presente termo de fomento iniciará na data de sua assinatura findando-se em 30 de dezembro de 2023, justificadamente por meio de termo aditivo.

Parágrafo primeiro. O prazo previsto nesta cláusula se justifica diante do prazo previsto para prestação de contas e para análise e aprovação da mesma pela Comissão responsável.

Cláusula Sétima. As despesas decorrentes do presente termo de fomento serão suportadas pela dotação orçamentária nº 02.06.01.10.301.1002.6003.33.50.43 ficha 164.

Cláusula Oitava. A fiscalização do presente termo de fomento ficará sob responsabilidade da Comissão de Seleção, Monitoramento e Avaliação das Parcerias Voluntárias.

Cláusula Nona. O presente termo de Fomento será rescindido nos seguintes casos:

I – deixar a Organização parceira de apresentar prestação de contas e os comprovantes exigidos conforme modelo anexo;

II – paralisação injustificada das atividades por parte da Organização parceira;

III – descumprimento injustificado pelos partícipes das obrigações contidas no presente instrumento.

IV – unilateralmente, por qualquer das partes, desde que comunicada a intenção com antecedência de no mínimo de 30 (trinta dias), resguardado o direito de se pleitear perdas e danos gerados pela descontinuidade das atividades.

Cláusula Décima. Os casos omissos e aqueles que se tornarem controvertidos serão resolvidos através de aditivo ao presente instrumento.

Cláusula Décima primeira. Fica eleito o foro da Comarca de PERDÕES, para dirimir quaisquer dúvidas ou questões oriundas deste convênio, com renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim, justos e acordados, assinam o presente termo em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDÕES, 13 DE SETEMBRO DE 2023.

HAMILTON RESENDE FILHO
Prefeito Municipal de Perdões-MG

PATRICIA GUIMARÃES ROSA BERNARDES

Presidente da Associação

Publicado por:
Wilton Teixeira
Código Identificador:46E5C1CB

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios Mineiros
no dia 14/09/2023. Edição 3601
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita
informando o código identificador no site:
<https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/>

DATA	FORMA DE PAGAMENTO	COMPROVANTE	NATUREZA DA DESPESA	EMPRESA FAVORECIDA	VALOR PAGO
01/12/2023	*	*	*	VALOR DO MÊS ANTERIOR	R\$ 47.013,85
05/12/2023	BOLETO	EM ANEXO, NF	COMPRA DE CUBITAN (DIETA ENTERAL)	PRÁTICA PRODUTOS HOSPITALARES	R\$ 2.090,00
12/12/2023	PIX	EM ANEXO, NF	SERVIÇOS DE PSICOLOGIA	ANGÉLICA REZENDE ARRIEL	R\$ 3.840,00
14/12/2023	BOLETO	EM ANEXO, NF	COMPRA DE FRALDAS E MEDICAMENTOS	FML MEDICINAL DROG MANIP	R\$ 3.191,75
15/12/2023	TRANSFERÊNCIA	EM ANEXO, NF	SERVIÇOS DE PSICOLOGIA	ALPHACLIN	R\$ 3.000,00
15/12/2023	BOLETO	EM ANEXO, NF	SUPLEMENTOS E MEDICAMENTOS	MESSIAS E MELO LIMITADA	R\$ 7.526,87
				TOTAL GASTOS NO Mês	R\$ 19.648,62
				VALOR RESTANTE DA EMENDA, QUE FOI PEDIDO PRORROGAÇÃO CONFORME OFÍCIO ENVIADO	R\$ 27.365,23

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3381515451987101
15/12/2023 15:49:10

Cliente - Conta atual

Agência 2433-3
 Conta corrente 16977-3 CASA A R - C - A A A O S P
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/12/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.394	7.967,54 D	
04/12/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	7.967,54 C	0,00 C
05/12/2023		0000	14175	976 TED - Crédito em Conta	312.175.813	7.967,54 C	
				756 3100 34392006000173 CASA DE APOIO			
05/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.501	2.090,00 D	
				PRATICA PRODUTOS HOSPITALARES			
05/12/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	5.877,54 D	0,00 C
11/12/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.707	2.887,54 D	
11/12/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.887,54 C	0,00 C
12/12/2023		2433	99015	870 Transferência recebida	552.433.000.015.772	2.887,54 C	
				12/12 10:58 CASA DE APOIO RENASCER			
12/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.201	3.840,00 D	
				12/12 10:58 ANGELICA RESENDE ARRIEL			
12/12/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	952,46 C	0,00 C
14/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.401	3.191,75 D	
				F M L ME-MEDICINAL DROG MANIP			
14/12/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.191,75 C	0,00 C
15/12/2023		2433	02433	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.501	3.000,00 D	
				104 1443 026243950000130 ALPHA CLIN SAU			
15/12/2023		2433	02433	109 Pagamento de Boleto	121.502	7.526,87 D	
				MESSIAS E MELO LTDA			
15/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			10.526,87 D
Invest. Resgate Autom.							39.434,89 C
Saldo							28.908,02 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/12/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/01/2024
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							39.452,37

Transação efetuada com sucesso por: JF489330 ANA PAULA SOUZA SOARES.

JUSTIFICATIVA

Justificando o Plano de Trabalho

Permita-me explicar nosso plano de trabalho. Com relação à aquisição de medicamentos, foi motivada pela alta demanda, enquanto a compra de equipamentos de mobilidade foi necessária para solucionar questões logísticas. O aumento do número de profissionais em nossa equipe clínica, incluindo a contratação de uma nova psicóloga, justifica o pagamento adicional. Desde já, agradeço pela compreensão.



Beneficiário MESSIAS E MELO LTDA LEOPOLDO DIAS 78 CENTRO Perdões - MG	02.222.550/0001-80 37260-000	Vencimento 15/12/2023	Valor do Documento 7.526,87
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 14/12/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3100/326844	
		Nosso Número 11-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador CASA DE APOIO RENASCER	Número do Documento 1		
Endereço GOVERNADOR VALADARES N 570			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PERDOES	UF MG	CEP 37260-000	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31001 01032.684407 00001.180017 1 95650000752687

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/12/2023
Beneficiário MESSIAS E MELO LTDA 02.222.550/0001-80					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3100/326844
Data do documento 14/12/2023	N. documento 1	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 14/12/2023	Nosso número 11-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 7.526,87
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3100 SICOOB CREDISUCESSO					(+) Outros acréscimos
Pagador CASA DE APOIO RENASCER GOVERNADOR VALADARES N 570 CENTRO PERDOES - MG 34.392.006/0001-73 37260-000					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final MESSIAS E MELO LTDA 02.222.550/0001-80					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

FARMACIA GUIMARAES FERREIRA LTDA
 DROGARIA VITORIA
 PC. LEOPOLDO DIAS 78
 CENTRO - PERDOES - MG
 CNPJ: 02222550000180 I.E. 4997228860074
 20/12/2023 14:45:23

C U P O M V I N C U L A D O Maq: 5
 VENDA A PRAZO
 NFe N° : 297833
 31231202222550000180650010002978331297833202

----- ATENDENTE -----
 JESSICA (005)

----- PRODUTOS -----
 4 PARACETAMOL+CODEINA C/36 GEO
 Valores : bruto 263.20 Liquido 106.00
 Desc 59.72% (R\$ 157.20)

----- VALORES -----
 VALOR BRUTO : R\$ 263.20
 VALOR EM DESCONTOS : R\$ 157.20
 VALOR LIQUIDO : R\$ 106.00

----- CLIENTE -----
 Empresa : CONSUMIDOR
 Cliente : CASA DE APOIO RENASCER
 Codigo : 001031 CPF/CNPJ: 343920*****
 ----- VENCIMENTOS -----
 20/01/2024 106.00

Reconheco e pagarei a divida de R\$ 106.00

ASS.: _____

----- DADOS DA ENTREGA -----
 GOVERNADOR VALADARES
 N° : 570 CEP : 37260000
 Bairro : CENTRO
 PERDOES / MG

50 NUTRIDRINK SEM SABOR 350GR
 Valores : bruto 4250.00 Liquido 4050.00
 Desc 4.70% (R\$ 200.00)
 5 OMEPRAZOL 20MG C/56 GLO
 Valores : bruto 118.00 Liquido 34.95
 Desc 70.38% (R\$ 83.05)
 5 SYNTHROID 137 MG C/30 - 20
 Valores : bruto 284.25 Liquido 198.75
 Desc 30.07% (R\$ 85.50)
 5 TADALAFILA 20MG C/4 GEO
 Valores : bruto 322.70 Liquido 25.00
 Desc 92.48% (R\$ 307.70)

----- VALORES -----
 VALOR BRUTO : R\$ 5.641.09
 VALOR EM DESCONTOS : R\$ 1.894.87
 VALOR LIQUIDO : R\$ 6.746.22

----- CLIENTE -----
 Empresa : CONSUMIDOR
 Cliente : CASA DE APOIO RENASCER
 Codigo : 001031 CPF/CNPJ: 343920*****
 ----- VENCIMENTOS -----
 20/01/2024 6.746.22

Reconheco e pagarei a divida de R\$ 6.746.22

ASS.: _____

----- DADOS DA ENTREGA -----
 GOVERNADOR VALADARES
 N° : 570 CEP : 37260000
 Bairro : CENTRO
 PERDOES / MG

FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA
DROGARIA VITORIA
FC. LEOPOLDO DIAS, 78
CENTRO - PERDOES - MG
CNEPJ: 02222550000180 I.E. 4997228860074
21/12/2023 18:10:21

C U P O M V I N C U L A D O Maq: 5
VENDA A PRAZO
NFCE Nº : 298210

31231202222550000180650010002982101298210214

===== ATENDENTE =====
ENI (003)

===== PRODUTOS =====
2 PARACETAMOL+CODEINA C/36 GEO
Valores : bruto 131.60 Liquido 53.00
Desc 59.72% (R\$ 78.60)

===== VALORES =====
VALOR BRUTO : R\$ 131.60
VALOR EM DESCONTOS : R\$ 78.60
VALOR LIQUIDO : R\$ 53.00

===== CLIENTE =====
Empresa : CONSUMIDOR
Cliente : CASA DE APOIO RENASCER
Codigo : 001031 CPF/CNEPJ: 343920****
21/01/2024 VENCIMENTOS 53.00

Reconheco e pagarei a divida de R\$ 53.00

ASS.:

===== DADOS DA ENTREGA =====
GOVERNADOR VALADARES
Nº : 570 CEP : 37260000
Bairro : CENTRO
PERDOES / MG

FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA
DROGARIA VITORIA

PC. LEOPOLDO DIAS. 78
CENTRO - FERDOES - MG
CNPJ: 02222550000180 I.E. 4997228860074
21/12/2023 18:10:26

C U P O M V I N C U L A D O Maq: 5
VERDA A PRAZO

NFCe Nº : 298211

31231202222550000180650010002982111298211218

----- ATENDENTE -----
ENI (003)

----- PRODUTOS -----
2 PARACETAMOL+CODEINA C/36 GEO
Valores : bruto 131.60 liquido 55.00
Desc 58.20% (R\$ 76.60)

VALOR BRUTO : R\$ 131.60
VALOR EM DESCONTOS : R\$ 76.60
VALOR LIQUIDO : R\$ 55.00

----- CLIENTE -----
Empresa : CONSUMIDOR
Cliente : CASA DE APOIO RENASCER
Codigo : 001031 CPF/CNPJ: 343920****
----- VENCIMENTOS -----
21/01/2024 55.00

Reconheco e pagarei a divida de R\$ 55.00

Ass.: _____

----- DADOS DA ENTREGA -----
GOVERNADOR VALADARES
Nº : 570 CEP : 37260000
Bairro : CENTRO
FERDOES / MG

FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA
RUA VITORIA
PC. TOROILDO DIAS, 78
CENTRO - PERDOES - MS
CNPJ: 02222550000190
20/12/2023 14:56:40

C U P O M
V I N C U L A D O
VENDA A PRAZO
MAG: 5
NFCE Nº: 297841

81231202222550000180650010002978411297841207

ATENDENTE

JESSICA (005)
PRODUTOS
3 CLOR. TRAMADOL 100MG C/10 GEN
Valores: Bruto 225,57 Líquido 150,39
Desc 33,32% (R\$ 75,18)

VALOR BRUTO : R\$ 225,57
VALOR EM DESCONTOS : R\$ 75,18
VALOR LÍQUIDO : R\$ 150,39

Empresa : CONSUMIDOR
Cliente : CASA DE APOIO RENASCER
Código : 001031
CNPJ/CNPB: 343920*****
VENCIMENTOS : 150,39
20/01/2024

Reconheço e pagarei a dívida de R\$ 150,39

DADOS DA ENTREGA -----
GOVERNADOR VALDARES
Nº: 570
Bairro: CENTRO
PERDOES / MS
CPF: 37260000

Ass: _____

FARMACIA GUILMARAES FERREIRA LTDA
DROGARIA VITORIA
PC. LEOPOLDO DIAS, 78
CENTRO - PERDOES - MG I.E. 4997228860074
CNPJ: 0222255000180
20/12/2023 14:56:35

C U P O M V I N C U L A D O Maq: 5
VENDA A PRAZO
NFC= Nº : 297840

31231202222550000180650010002978401297840203

----- ATENDENTE -----
JESSICA (005)

----- PRODUTOS -----
1 PARACETAMOL+CODEINA C/36 GEO
Valores : bruto 65.80 Liquido 26.50
Desc 59.72 (R\$ 39.30)

VALOR BRUTO : R\$ 65.80
VALOR EM DESCONTOS : R\$ 39.30
VALOR LIQUIDO : R\$ 26.50

----- CLIENTE -----
Empresa : CONSUMIDOR
Cliente : CASA DE APOIO RENASCER
Codigo : 001031 CPF/CNPJ: 343920*****
----- VENCIMENTOS -----
20/01/2024 26.50

Reconheco e pagarei a dívida de R\$ 26.50

ASS.: _____

----- DADOS DA ENTREGA -----
GOVERNADOR VALADARES
Nº : 570 CEP : 37260000
Bairro : CENTRO
PERDOES / MG

FARMACIA GUIMARAES FERREIRA LTDA
DROGARIA VITORIA

EC. LEOPOLDO DIAS, 78
CENTRO - PERDIZES - MG

CPF: 02222550000180
20/12/2023 14:56:32

C U P O M
V I N C U L A D O
MAG: 5

VENDA A PRAZO
RECIBO N° : 297839

31231202222550000180650010002978391297839204

ATENDENTE

JESSICA (005)

2 PARACETAMOL+COCAINA C/36 GRG

VALORES : Bruto 131.60 Líquido 53.00
Desd 59.72 (R\$ 78.60)

VALOR BRUTO : R\$ 131.60
VALOR EM DECONTOS : R\$ 78.60
VALOR LÍQUIDO : R\$ 53.00

CLIENTE

Empresa : CONSUMIDOR
Cliente : CASA DE APOIO RENASCER
CPF/CNPJ : 343920*****

Código : 001031
VENCIMENTO : 20/01/2024

Reconheço e pagarei a dívida de R\$ 53,00

ASS: _____

DADOS DA ENTRADA
GOVERNADOR VALDARES
N° : 570
Bairro : CENTRO
PERDIZES / MG
CEP : 31260000

FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA
DROGARIA VITORIA

PC. LEOPOLDO DIAS, 78
CENTRO - PERDOES - MG
CNPJ: 0222255000180 I.E. 4997229860074
20/12/2023 14:56:29

C U F O M V I N C U L A D O Maq: 5
VENDA A PRAZO
NFCe Nº : 297838

3123120222550000180650010602978381297838200

----- ATENDENTE -----
JESSICA (005)

----- PRODUTOS -----
5 PARACETAMOL+CODEINA C/36 GEO
Valores : bruto 329.00 Liquido 132.50
Desc 59.72% (R\$ 196.50)

VALOR BRUTO : R\$ 329.00
VALOR EM DESCONTOS : R\$ 196.50
VALOR LIQUIDO : R\$ 132.50

----- CLIENTE -----
Empresa : CONSUMIDOR
Cliente : CASA DE APOIO RENASCER
Codigo : 001031 CPF/CNPJ: 343920-*****
----- VENCIMENTOS -----
20/01/2024 132.50

Reconheco e pagarei a divida de R\$ 132.50

ASS.:

----- DADOS DA ENTREGA -----
GOVERNADOR VALADARES
Nº : 570 CEP : 37260000
Baixo : CENTRO
PERDOES / MG

FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA
DROGARIA VITORIA
PC. LEOPOLDO DIAS, 78
CENTRO - FERDOES - MG
CNPJ: 02222550000180 I.E. 4997228860074
21/12/2023 18:29:41

C U P O M V I N C U L A D O Maq: 5
V E N D A A P R A Z O
NFCe N° : 298220
31231202222550000180650010002982201298220216

----- ATENDENTE -----
ENI (003)
----- PRODUTOS -----
2 CLOR. TRAMADOL 100MG C/10 GER
Valores : bruto 150.38 Liquido 100.26
Desc 33.32% (R\$ 50.12)

----- VALORES -----
VALOR BRUTO : R\$ 150.38
VALOR EM DESCONTOS : R\$ 50.12
VALOR LIQUIDO : R\$ 100.26

----- CLIENTE -----
Empresa : CONSUMIDOR
Cliente : CASA DE APOIO RENASCER
Codigo : 001031 CPF/CNPJ: 343920*****
21/01/2024 VENCIMENTOS 100.26

Reconheco e pagarei a divida de R\$ 100.26

ASS. : _____

----- DADOS DA ENTREGA -----
GOVERNADOR VALADARES
N° : 570 CEP : 37260000
Bairro : CENTRO
PERDOES / MG

FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA
DROGARIA VITORIA
PC. LEOPOLDO DIAS, 78
CENTRO - FERDOES - MG
CNPJ: 02222550000180 I.E. 4997228860074
21/12/2023 18:10:18

C U P O M V I N C U L A D O Maq: 5
V E N D A A P R A Z O
NFCe N° : 298209
31231202222550000180650010002982091298209215

----- ATENDENTE -----
ENI (003)
----- PRODUTOS -----
2 PARACETAMOL+CODEINA C/36 GEO
Valores : bruto 131.60 Liquido 53.00
Desc 59.72% (R\$ 78.60)

----- VALORES -----
VALOR BRUTO : R\$ 131.60
VALOR EM DESCONTOS : R\$ 78.60
VALOR LIQUIDO : R\$ 53.00

----- CLIENTE -----
Empresa : CONSUMIDOR
Cliente : CASA DE APOIO RENASCER
Codigo : 001031 CPF/CNPJ: 343920*****
21/01/2024 VENCIMENTOS 53.00

Reconheco e pagarei a divida de R\$ 53.00

ASS. : _____

----- DADOS DA ENTREGA -----
GOVERNADOR VALADARES
N° : 570 CEP : 37260000
Bairro : CENTRO
PERDOES / MG

FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA
DROGARIA VITORIA
PC. LEOPOLDO DIAS, 78
CENTRO - FERDOES - MG
CNPJ: 02222550000180 I.E. 4997228860074
21/12/2023 18:23:52

C U P O M V I N C U L A D O Maq: 5
V E N D A A P R A Z O
NFCe N° : 298217
31231202222550000180650010002982171298217210

----- ATENDENTE -----
ENI (003)
----- PRODUTOS -----
2 PARACETAMOL+CODEINA C/36 GEO
Valores : bruto 131.60 Liquido 53.00
Desc 59.72% (R\$ 78.60)

----- VALORES -----
VALOR BRUTO : R\$ 131.60
VALOR EM DESCONTOS : R\$ 78.60
VALOR LIQUIDO : R\$ 53.00

----- CLIENTE -----
Empresa : CONSUMIDOR
Cliente : CASA DE APOIO RENASCER
Codigo : 001031 CPF/CNPJ: 343920*****
21/01/2024 VENCIMENTOS 53.00

Reconheco e pagarei a divida de R\$ 53.00

ASS. : _____

----- DADOS DA ENTREGA -----
GOVERNADOR VALADARES
N° : 570 CEP : 37260000
Bairro : CENTRO
PERDOES / MG

FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA
ROD. TEOPOLDO DIAS, 78
CENTRO - PERDÕES - MG
CNPJ: 0222255000180
20/12/2023 11:29:33

C U P O M
V E N D A A P R A Z O
M a g : 5
R F C P N : 297779

3123120222255000018065001000297779191297779201

JESSICA (005)
ATENDEENTE

PRODUTOS APLICADORES

11 BELAMY GEL HIGIENIZANTE C/8 APLICADORES

Valores : bruto 935,00 Líquido 902,00
Desc 3,52% (R\$ 33,00)

20 CLOR. OXIDANTE/CLOR. BRANCO C/10 PNH

Valores : bruto 911,40 Líquido 840,00
Desc 62,69% (R\$ 511,40)

2 COMBODART C/ 30 CDS - PR

Valores : bruto 290,10 Líquido 194,00
Desc 33,12% (R\$ 96,10)

10 DIPIRONA 1GR C/10 EMS

Valores : bruto 213,30 Líquido 90,00
Desc 57,80% (R\$ 123,30)

10 PERONIL 40 MG C / 50 DRS

Valores : bruto 167,10 Líquido 89,90
Desc 46,19% (R\$ 77,20)

4 HOMINUS C/60

Valores : bruto 751,44 Líquido 514,72
Desc 31,50% (R\$ 236,72)

10 IMOSRC 2MG C/12 COMP

Valores : bruto 116,60 Líquido 93,30
Desc 19,98% (R\$ 23,30)

2 MIVINLAX C/20 ENV - 20

Valores : bruto 98,80 Líquido 79,60
Desc 25,50% (R\$ 25,20)

10 NUCOBAN C/20

Valores : bruto 172,40 Líquido 140,00
Desc 18,79% (R\$ 32,40)

50 NUTRIDRINK SEM SABOR 350GR

Valores : bruto 4250,00 Líquido 4050,00
Desc 4,70% (R\$ 200,00)

5 OMERAZOL 20MG C/56 GLO

Valores : bruto 119,00 Líquido 94,95
Desc 19,38% (R\$ 39,05)

5 SYNTHROID 137 MG C/30 - 20

Valores : bruto 284,25 Líquido 198,75
Desc 30,07% (R\$ 85,50)

5 TADALAFILIA 20MG C/4 GRS

Valores : bruto 332,70 Líquido 25,00
Desc 92,45% (R\$ 307,70)

VALOR BRUTO : R\$ 8.641,09

VALOR EM DESCONTOS : R\$ 1.894,87

VALOR LÍQUIDO : R\$ 6.746,22

Empresa : CONSUMIDOR

Cliente : CASA DE APOIO RENASCER

Código : 001031

VENCIAMENTOS : 20/01/2024

6.746,22

Reconheço a pagar a dívida de R\$ 6.746,22

ASS: _____

DADOS DA ENTREGA

GOVERNADOR VALDARES

Nº : 570

Bairro : CENTRO

PERDÕES / MG

CEP : 37260000

EMISSÃO: 20/12/2023

DESTINATÁRIO: CASA DE APOIO RENASCER

NF-e
000001327

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CASA DE APOIO RENASCER
Total NF.: 150.39

SÉRIE: 002

FARMACIA GUIMARAES
PEREIRA LTDA ME

PRACA LEOPOLDO DIAS, 78

CENTRO - CEP: 37260000 -
PERDOES - MG
Fone: 3538641631**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA 4.00Entrada: 0
Saída: 1

1

Nº: 000001327
SÉRIE: 002
FOLHA: 1 de 1CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 1202 2225 5000 0180 5500 2000 0013 2710 0132 7203Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
COBERTURA DE CUPOM NOVOPROTOCOLO NF-e
131235736740047INSCRIÇÃO ESTADUAL
4997228860074

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02222550000180

Destinatário/Remetente

NOME/RAZÃO SOCIAL
CASA DE APOIO RENASCERCNPJ/CPF
34392006000173DATA DE EMISSÃO
20/12/2023ENDEREÇO
GOVERNADOR VALADARES 570BAIRRO
CENTROCEP
37260000DATA ENTREGA
20/12/2023MUNICÍPIO
PERDOES

FONE/FAX

UF
MGINSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTOHORA DA SAÍDA
15:21:51

Natureza

Cálculo do Imposto

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	225.57
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTO	75.18	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00
								VALOR TOTAL DA NOTA	150.39

Transportador/Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	ORIGENS	CFOP	UN	QUANT	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.CALC.ICMS	V.ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
0012859	CLOR. TRAMADOL 100MG C/10 GER Lote: 317327 Val: 20/12/2024 Desconto:75.18	3004903	0 500	5929	CX	3	75.19	225.57	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox. R\$: 0.00 Federal e 0.00 Estadual Fonte : IBPT D3C559 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CASA DE APOIO RENASCER
Total NF.: 26.50

SÉRIE: 002



FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA ME

PRACA LEOPOLDO DIAS, 78

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 4.00

Entrada: 0 1
Saída: 1

Nº: 000001328
SÉRIE: 002
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
3123 1202 2225 5000 0180 5500 2000 0013 2810 0132 8207

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

CENTRO - CEP: 37260000 -
PERDOES - MG
Fone: 3538641631

NATUREZA DA OPERAÇÃO
COBERTURA DE CUPOM NOVO

PROTOCOLO NF-e
131235736738523

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4997228860074

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02222550000180

Destinatário/Remetente

NOME/RAZÃO SOCIAL
CASA DE APOIO RENASCER

CNPJ/CPF
34392006000173

DATA DE EMISSÃO
20/12/2023

ENDEREÇO
GOVERNADOR VALADARES 570

BAIRRO
CENTRO

CEP
37260000

DATA ENTREGA
20/12/2023

MUNICÍPIO
PERDOES

FONE/FAX

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
15:21:20

Fatura

Cálculo do Imposto

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	65.80
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTO	39.30	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00
								VALOR TOTAL DA NOTA	26.50

Transportador/Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	ORIG	CSOS	CFOP	UN	QUANT	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.CALC.ICMS	V.ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
0008893	PARACETAMOL+CODEINA C/36 GEO Lote: 2207128 Val: 20/12/2024 Desconto:39.30	3004904	0	500	5929	CX	1	65.80	65.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox. R\$: 3.56 Federal e 3.18 Estadual Fonte : IBPT D3C559 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

EMISSÃO: 20/12/2023

DESTINATÁRIO: CASA DE APOIO RENASCER

NF-e
000001329

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CASA DE APOIO RENASCER
Total NT.: 53.00

SÉRIE: 002



**FARMACIA GUIMARAES
PEREIRA LTDA ME**

PRACA LEOPOLDO DIAS, 78

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA 4.00

Entrada: 0
Saída: 1

Nº: 000001329
SÉRIE: 002
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
3123 1202 2225 5000 0180 5500 2000 0013 2910 0132 9200

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

CENTRO - CEP: 37260000 -
PERDOES - MG
Fone: 3538641631

NATUREZA DA OPERAÇÃO
COBERTURA DE CUPOM NOVO

PROTOCOLO NF-e
131235736737739

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4997228860074

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02222550000180

Destinatário/Remetente

NOME RAZÃO SOCIAL
CASA DE APOIO RENASCER

CNPJ/CPF
34392006000173

DATA DE EMISSÃO
20/12/2023

ENDEREÇO
GOVERNADOR VALADARES 570

BAIRRO
CENTRO

CEP
37260000

DATA DE ENTRADA
20/12/2023

MUNICÍPIO
PERDOES

FONE/FAX

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
15:20:49

Fatura

Cálculo do Imposto

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	131.60
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTO	78.60	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00
								VALOR TOTAL DA NOTA	53.00

Transportador/Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	0.000
				PESO LÍQUIDO	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	ORIG	CSOS	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B. CALC. ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
0008893	PARACE TAMOL+CODEINA C/36 GEO Lote: 2215366 Val. 20/12/2024 Desconto:78.60	3004904	0	500	5929	CX	2	65.80	131.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox. R\$: 7.13 Federal e 6.36 Estadual Fonte : IBPT D3C559 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FARMACIA GUMARAES PEREIRA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 20/12/2023 DESTINATÁRIO: CASA DE APOIO RENASCER

NF-e
000001330

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CASA DE APOIO RENASCER
Total NF.: 132.50

SÉRIE: 002



FARMACIA GUMARAES
PEREIRA LTDA ME

PRACA LEOPOLDO DIAS, 78

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA 4.00

Entrada: 0
Saída: 1

Nº: 000001330
SÉRIE: 002
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
3123 1202 2225 5000 0180 5500 2000 0013 3010 0133 0200

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

CENTRO - CEP: 37260000 -
PERDOES - MG
Fone: 3538641631

NATUREZA DA OPERAÇÃO
COBERTURA DE CUPOM NOVO

PROTOCOLO NF-e
131235736735559

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4997228860074

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
02222550000180

Destinatário/Remetente
NOME/RAZÃO SOCIAL
CASA DE APOIO RENASCER

CNPJ/CPF
34392006000173
DATA DE EMISSÃO
20/12/2023

ENDEREÇO
GORVERNADOR VALADARES 570

BAIRRO
CENTRO
CEP
37260000
DATA DE SAÍDA
20/12/2023

MUNICÍPIO
PERDOES

FONE/FAX
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
HORA DA SAÍDA
15:20:04

Fatura

Cálculo do Imposto		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	329.00
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTO	196.50	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00	VALOR TOTAL DA NOTA	132.50

Transportador/Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
MARCA
NUMERO
PESO BRUTO
0.000
PESO LÍQUIDO
0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	ORIG	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B. CALC. ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
0008893	PARACETAMOL+CODEINA C/36 GEO Lote: 2310566 Val: 20/12/2024 Desconto:196.50	3004904	0	500	5929	CX	5	65.80	329.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox. R\$: 17.82 Federal e 15.90 Estadual Fonte : IBPT D3C559 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

EMISSÃO: 20/12/2023 DESTINATÁRIO: CASA DE APOIO RENASCER

NF-e
00001331

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CASA DE APOIO RENASCER
Total NF.: 106.00

SÉRIE: 002



FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA ME

PRACA LEOPOLDO DIAS, 78

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 4.00

Entrada: 0
Saída: 1

Nº: 00001331
SÉRIE: 002
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
3123 1202 2225 5000 0180 5500 2000 0013 3110 0133 1203

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

CENTRO - CEP: 37260000 -
PERDOES - MG
Fone: 3538641631

NATUREZA DA OPERAÇÃO
COBERTURA DE CUPOM NOVO

PROTOCOLO NF-e
131235736733591

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4997228860074

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02222550000180

Destinatário/Remetente

NOME/RAZÃO SOCIAL
CASA DE APOIO RENASCER

CNPJ/CPF
34392006000173

DATA DE EMISSÃO
20/12/2023

ENDEREÇO
GOVERNADOR VALADARES 570

BAIRRO
CENTRO

CEP
37260000

DATA INI/SAÍDA
20/12/2023

MUNICÍPIO
PERDOES

FONE/FAX

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
15:19:21

Fatura

Cálculo do Imposto

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	263.20
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTO	157.20	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00
								VALOR TOTAL DA NOTA	106.00

Transportador/Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	ORIG	CSOS	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.CALC.ICMS	V.ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
0008893	PARACETAMOL+CODEINA C/36 GEO Lote: 2215478 Val: 20/12/2024 Desconto: 157.20	3004904	0	500	5929	CX	4	65.80	263.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox. R\$: 14.26 Federal e 12.72 Estadual Fonte : IBPT D3C559 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

EMISSÃO: 20/12/2023 DESTINATÁRIO: CASA DE APOIO RENASCE

NF-e
000001332

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CASA DE APOIO RENASCE
Total NF: 6,746.22

SÉRIE: 002



FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA ME

PRACA LEOPOLDO DIAS, 78

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA 4.00

Entrada: 0 1
Saída: 1

Nº: 000001332
SÉRIE: 002
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
3123 1202 2225 5000 0180 5500 2000 0013 3210 0133 2207

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

CENTRO - CEP: 37260000 -
PERDOES - MG
Fone: 3538641631

NATUREZA DA OPERAÇÃO
COBERTURA DE CUPOM NOVO

PROTOCOLO NF-e
131235736728996

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4997228860074

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02222550000180

Destinatário/Remetente

NOME/RAZÃO SOCIAL
CASA DE APOIO RENASCE

CNPJ/CPF
34392006000173

DATA DE EMISSÃO
20/12/2023

ENDEREÇO
GORNVERNADOR VALADARES 570

BAIRRO
CENTRO

CEP
37260000

DATA DE SAÍDA
20/12/2023

MUNICÍPIO
PERDOES

FONE/FAX

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
15:17:38

Fatura

Cálculo do Imposto

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8,641.09
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTO	1,894.87	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6,746.22

Transportador/Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	ORIG	CSOS	CI/OP	UN	QUANT	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.CALC.ICMS	V.ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
0009580	BELAMY GEL HIDRATANTE Q8 APLICADORES Lote: lote0000 Val: 20/12/2024 Desconto:33.00	3004909	0	500	5929	CX	11	85.00	935.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0012745	CLOR. ONDANSETRONA 8MG C/10 PHA Lote: lote0000 Val: 20/12/2024 Desconto:571.40	3004906	0	500	5929	CX	20	45.57	911.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0001609	COMBODART C/ 30 CPS - PR Lote: lote0000 Val: 20/12/2024 Desconto:96.10	3004907	0	500	5929	CX	2	145.05	290.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0010832	DIPIRONA 1GR C/10 EMS Lote: lote0000 Val: 20/12/2024 Desconto:123.30	3004906	0	500	5929	CX	10	21.33	213.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2790556	FERRONIL 40 MG C / 50 DRG Lote: lote0000 Val: 20/12/2024 Desconto:77.20	2106903	0	500	5929	CX	10	16.71	167.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0011992	HOMINUS C/60 Lote: lote0000 Val: 20/12/2024 Desconto:236.72	3004907	0	500	5929	CX	4	187.86	751.44	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6938361	IMOSEC 2MG C/12 COMP Lote: lote0000 Val: 20/12/2024 Desconto:23.30	3004906	0	500	5929	CX	10	11.66	116.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6942547	MUVINLAX C/20 ENV - 20 Lote: lote0000 Val: 20/12/2024 Desconto:25.20	3004902	0	500	5929	CX	2	49.40	98.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0002590	NEOCOPAN C/20 Lote: lote0000 Val: 20/12/2024 Desconto:32.40	3004909	0	500	5929	CX	10	17.24	172.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0012003	NUTRIDRINK SEM SABOR 350GR Lote: lote0000 Val: 20/12/2024 Desconto:200.00	2106903	0	500	5929	FR	50	85.00	4,250.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0003572	OMEPRAZOL 20MG C/56 GLO Lote: lote0000 Val: 20/12/2024 Desconto:83.05	3004906	0	500	5929	CX	5	23.60	118.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2800756	SYNTHROID 137 MG C/30 - 20 Lote: lote0000 Val: 20/12/2024 Desconto:85.50	3004398	0	500	5929	CX	5	56.85	284.25	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0009389	TADALAFILA 20MG C/4 GEO Lote: lote0000 Val: 20/12/2024 Desconto:307.70	3004909	0	500	5929	CX	5	66.54	332.70	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox. R\$: 247.68 Federal e 216.49 Estadual Fonte : IBPT D3C559 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

EMISSÃO: 22/12/2023

DESTINATÁRIO: CASA DE APOIO RENASCER

NF-e
000001335

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CASA DE APOIO RENASCER
Total NF.: 100.26

SÉRIE: 002



**FARMACIA GUIMARAES
PEREIRA LTDA ME**

PRACA LEOPOLDO DIAS, 78

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA 4.00

Entrada: 0
Saída: 1

Nº: 000001335
SÉRIE: 002
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

3123 1202 2225 5000 0180 5500 2000 0013 3510 0133 5224

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

CENTRO - CEP: 37260000 -

PERDOES - MG

Fone: 3538641631

TURMA DA OPERAÇÃO
COBERTURA DE CUPOM NOVO

PROTOCOLO NF-e
131235740071081

INSCRIÇÃO ESTADUAL
997228860074

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02222550000180

Destinatário/Remetente

RAZÃO SOCIAL
CASA DE APOIO RENASCER

CNPJ/CPF
34392006000173

DATA DE EMISSÃO
22/12/2023

ENDEREÇO
GOVERNADOR VALADARES 570

BAIRRO
CENTRO

CEP
37260000

DATA DE GERAÇÃO
22/12/2023

MUNICÍPIO
PERDOES

FONE/FAX

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
09:31:10

Regime do Imposto

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	150.38
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTO	50.12	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00
								VALOR TOTAL DA NOTA	100.26

Transportador/Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	ORIG	CSOS	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B. CALC. ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
0012859	CLOR. TRAMADOL 100MG C/10 GER Lote: 3T7327 Val: 22/12/2024 Desconto:50.12	30049031	0	500	5929	CX	2	75.19	150.38	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox. R\$: 0.00 Federal e 0.00 Estadual Fonte : IBPT D3C559 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

MISSÃO: 22/12/2023

DESTINATÁRIO: CASA DE APOIO RENASCE

NF-e
000001336

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CASA DE APOIO RENASCE
Total NF.: 53,00

SÉRIE: 002



FARMACIA GUIMARAES
PEREIRA LTDA ME

PRACA LEOPOLDO DIAS, 78

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA 4.00

Entrada: 0
Saída: 1

Nº: 000001336
SÉRIE: 002
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

3123 1202 2225 5000 0180 5500 2000 0013 3610 0133 6228

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

CENTRO - CEP: 37260000 -

PERDOES - MG

Fone: 3538641631

NATUREZA DA OPERAÇÃO

COBERTURA DE CUPOM NOVO

PROTOCOLO NF-e

131235740070218

INSCRIÇÃO ESTADUAL

997228860074

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02222550000180

Destinatário/Remetente

NUMERAÇÃO SOCIAL

CASA DE APOIO RENASCE

CNPJ/CPF

34392006000173

DATA DE EMISSÃO

22/12/2023

ENDEREÇO

GORVERNADOR VALADARES 570

BAIRRO

CENTRO

CEP

37260000

DATA ENTREGA

22/12/2023

MUNICÍPIO

PERDOES

FONE/FAX

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:30:41

Cálculo do Imposto

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0.00

VALOR DO ICMS

0.00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

131.60

VALOR DO FRETE

0.00

VALOR DO SEGURO

0.00

DESCONTO

78.60

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0.00

VALOR DO IPI

0.00

VALOR TOTAL DA NOTA

53.00

Transportador/Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0.000

PESO LÍQUIDO

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	ORIG	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.CALC.ICMS	V.ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
0008893	PARACETAMOL+CODEINA C/36 GEO Lote: 2310566 Vat: 22/12/2024 Desconto:78.60	3004904	0	500	5929	CX	2	65.80	131.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox. R\$: 7.13 Federal e 6.36 Estadual Fonte : IBPT D3C559 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CASA DE APOIO RENASCER

Total Nf.: 53.00

SÉRIE: 002



FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA ME

PRACA LEOPOLDO DIAS, 78

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA 4.00

Entrada: 0
Saída: 1

Nº: 000001337
SÉRIE: 002
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
3123 1202 2225 5000 0180 5500 2000 0013 3710 0133 7221

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

CENTRO - CEP: 37260000 -

PERDOES - MG

Fone: 3538641631

SEGUREZA DA OPERAÇÃO
COBERTURA DE CUPOM NOVO

PROTOCOLO NF-e
.131235740069081

INSCRIÇÃO ESTADUAL
997228860074

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02222550000180

Destinatário/Remetente

NUMERAÇÃO SOCIAL
CASA DE APOIO RENASCER

CNPJ/CPF
34392006000173

DATA DE EMISSÃO
22/12/2023

ENDEREÇO
GOVERNADOR VALADARES 570

BAIRRO
CENTRO

CEP
37260000

DATA ENTREGA
22/12/2023

MUNICÍPIO
PERDOES

FONE/FAX

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
09:30:13

Veículo do Imposto

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	131.60
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTO	78.60	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00
								VALOR TOTAL DA NOTA	53.00

Transportador/Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	0.000
				PESO LÍQUIDO	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ID	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	ORIG	CSOS	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V TOTAL	B.CALC.ICMS	V ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
0008893	PARACETAMOL+CODEINA C/36 GEO Lote: 2310566 Vat: 22/12/2024 Desconto:78.60	3004904	0	500	5929	CX	2	65.80	131.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox. R\$: 7.13 Federal e 6.36 Estadual Fonte : IBPT D3C559 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

MISSÃO: 22/12/2023 DESTINATÁRIO: CASA DE APOIO RENASCER

NF-e
000001338

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CASA DE APOIO RENASCER
Total NF.: 53,00

SÉRIE: 002



FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA ME

PRACA LEOPOLDO DIAS, 78

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA 4.00

Entrada: 0
Saída: 1

Nº: 000001338
SÉRIE: 002
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
3123 1202 2225 5000 0180 5500 2000 0013 3810 0133 8225

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

CENTRO - CEP: 37260000 -
PERDOES - MG
Fone: 3538641631

AUTORIZAÇÃO DA OPERAÇÃO
COBERTURA DE CUPOM NOVO

PROTOCOLO NF-e
131235740068168

INSCRIÇÃO ESTADUAL
997228860074

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
02222550000180

Destinatário/Remetente

NOME/RAZÃO SOCIAL
CASA DE APOIO RENASCER

CNPJ/CPF
34392006000173

DATA DE EMISSÃO
22/12/2023

ENDEREÇO
GOVERNADOR VALADARES 570

BAIRRO
CENTRO

CEP
37260000

DATA DE SAÍDA
22/12/2023

MUNICÍPIO
PERDOES

FONE/FAX

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
09:29:41

Valor do Imposto

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	131.60
-------------------------	------	---------------	------	----------------------------	------	----------------------------	------	--------------------------	--------

VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTO	78.60	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00	VALOR TOTAL DA NOTA	53.00
----------------	------	-----------------	------	----------	-------	----------------------------	------	--------------	------	---------------------	-------

Transportador/Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
--------------	-----------------	-------------	-------	----	----------

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	0.000	PESO LÍQUIDO	0.000
------------	---------	-------	--------	------------	-------	--------------	-------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	ORIG	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B. CALC. ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
0008893	PARACETAMOL+CODEINA C/36 GEO Lote: 2310566 Val: 22/12/2024 Desconto:78.60	3004904	0	500	5929	CX	2	65.80	131.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox. R\$: 7.13 Federal e 6.36 Estadual Fonte : IBPT D3C559 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

MISSÃO: 22/12/2023

DESTINATÁRIO: CASA DE APOIO RENASCER

NF-e
000001339

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CASA DE APOIO RENASCER
Total NF.: 55.00

SÉRIE: 002



FARMACIA GUIMARAES PEREIRA LTDA ME

PRACA LEOPOLDO DIAS, 78

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA 4.00

Entrada: 0
Saída: 1

Nº: 000001339
SÉRIE: 002
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3123 1202 2225 5000 0180 5500 2000 0013 3910 0133 9229

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

CENTRO - CEP: 37260000 -
PERDOES - MG
Fone: 3538641631

NATUREZA DA OPERAÇÃO
COBERTURA DE CUPOM NOVO

PROTOCOLO NF-e
131235740065543

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1997228860074

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02222550000180

Destinatário/Remetente

NOME/RAZÃO SOCIAL
CASA DE APOIO RENASCER

CNPJ/CPF
34392006000173

DATA DE EMISSÃO
22/12/2023

ENDEREÇO
GORNVERNADOR VALADARES 570

BAIRRO
CENTRO

CEP
37260000

DATA ENTREGA
22/12/2023

MUNICÍPIO
PERDOES

FONE/FAX

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
09:28:32

Cálculo do Imposto

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0.00

VALOR DO ICMS

0.00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

131.60

VALOR DO FRETE

0.00

VALOR DO SEGURO

0.00

DESCONTO

76.60

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0.00

VALOR DO IPI

0.00

VALOR TOTAL DA NOTA

55.00

Transportador/Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0.000

PESO LÍQUIDO

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	ORIG	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.CALC.ICMS	V.JCMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
0008893	PARACETAMOL+CODEINA C/36 GEO Lote: 2310566 Val: 22/12/2024 Desconto:76.60	3004904	0	500	5929	CX	2	65.80	131.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Dados Adicionais


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Trib aprox. R\$: 7.40 Federal e 6.60 Estadual Fonte : IBPT D3C559 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO


*Drogaria Vitória
Orçamento:*

	BELAMY GEL	82,00	
	BUSCOPAN 20 MG	14,00	
	COBODART	97,00	
	TABALAFILA DE 20 MG	5,00	
	TYLEX	26,50	
	NUTRIDRINK DATA DE VALIDADE LONGE	41,00.	
	DIPIRONA 1 MG	9,00	
	HOMINUS 60 COMP	128,64	
	IMOSEC	9,33	
	MUVILAX	36,40	
	NAUSEDRON 8 MG	17,00	
	OMEOPRAZOL 20 MG	6,99	
	PURAN T4 137 MCG	39,75	
	SULFATO FERROSO	8,99	
	TRAMADOL DE 100 MG	50,13	
	SIGMATRIOL 0,25 MCG	78,40	
	SIMETICONA 40 MG	5,35	
	TABALAFILA 5 MG	8,45	
	FRALDA GERIATRICA M,G	16,99.	


Drogaria Vitória
Praça Leopoldo Dias, 78
Centro
(35)3861-1624


Drogaria Vitória
Praça Leopoldo Dias, 78
Centro
(35)3861-1624

Orcamento.

NOME	VALOR UNITÁRIO
BELAMY GEL	91,53
BUSCOPAN 20 MG	17,12 el 20 ep
COBODART	97,91 el 30 ep
DIPIRONA 1 MG /	9,00 el 10 ep
HOMINUS 60 COMPRIMIDOS /	128,68 el 60 ep
IMOSEC /	9,33 el 12 ep
MUVILAX /	36,70 el 20 un.
NAUSADRON 8 MG /	14,00 el 10 ep
OMEOPRAZOL 20 MG /	6,99 el 56 ep
PURAN T4 137MCG /	39,75 el 50 ep
SIGMATRIOL 0,25 MCG	107,12 el 30 ep
SIMETICONA 40 MG GOTAS	6,27
SULFATO FERROSO /	8,99 el 50 ep
TABALAFILA 20 MG	8,00
TABALAFILA 5MG	14,90 el 30 ep
TRAMADOL DE 100 MG /	50,13 el 10 ep
TYLEX/PACO 30 MG, GENÉRICO	83,07
SUPLEMENTO	A-Z 50+ 69,90
FRALDA GERIÁTRICA	
Masturcept (ed grande)	61,99
Masturcept (ed pequeno)	15,99
 Renascer	TELEFONE (35)99931-5412 ADM

nutridrink 102,99 350


m30/g30/EG26


P30/m8/g8/XG7


NATUS FARMIA
08.698.543/0049-80
PERDÕES - MG

João Henrique
11/12/23

Orcamento

NOME	VALOR UNITÁRIO
BELAMY GEL	42,00 /
BUSCOPAN 20 MG	34,00 /
COBODART	97,00 /
DIPIRONA 1 MG	10,00 com 10 comp
HOMINUS 60 COMPRIMIDOS	150,29
IMOSEC	9,71 ou 0,40 com 4 comp
MUVILAX	43,00
NAUSADRON 8 MG	21,50
OMEOPRAZOL 20 MG	10,00
PURAN T4 137MCG	47,39
SIGMATRIOL 0,25 MCG	129,80
SIMETICONA 40 MG GOTAS	5,51
SULFATO FERROSO	11,50
TABALAFILA 20 MG /	5,00
TABALAFILA 5MG	10,00
TRAMADOL DE 100 MG	54,00
TYLEX/PACO 30 MG, GENÉRICO /	26,50
SUPLEMENTO	R\$ 81,00 (Nutrichem)
FRALDA GERIÁTRICA	R\$ 16,99 /
	TELEFONE (35)99931-5412 ADM


 Drogeria Vitória
 Praça Leopoldo Dias, 78
 Centro
 (35)3861-4624


 Drogeria Vitória
 Praça Leopoldo Dias, 78
 Centro
 (35)3861-4624

PARA AURÉLIO DE CARVALHO

PRESCREVO

2 latas/ mês de Nutridrink Protein – 350g. A ser administradas 2 colheres- medida no café da manhã;

10 unidades de Cubitan - Danone. Consumir 1 por dia (intercalando dia sim e dia não) a tarde, seja ele fracionado em 2 porções ou em apenas 1.

Dyovanna Carvalho Botelho
Nutricionista
CRN-9 29636P



PARA JOSÉ EUSTÁQUIO RODRIGUES RESENDE

PRESCREVO:

5 Latas de Suplemento Alimentar Nutridrink Protein Sem Sabor, a serem administradas 3x ao dia, conforme plano alimentar.

Qualquer dúvida, estou à disposição!
(35) 3518-0408

Jovanna Carvalho Botelho
Nutricionista
CRN-9 29636/P



PARA JOSÉ ORLANDO DA SILVA

PRESCREVO:

5 Latas de Suplemento Alimentar Nutridrink Protein Sem Sabor, a serem administradas 3x ao dia, conforme plano alimentar.

Qualquer dúvida, estou à disposição!
(35) 3518-0408

Dyovanna Carvalho Botelho
Nutricionista
CRN-9 29636/P



PARA JOAQUIM ALVES

PRESCREVO:

5 Latas de Suplemento Alimentar Nutridrink Protein Sem Sabor, a serem administradas 3x ao dia, conforme plano alimentar.

Qualquer dúvida, estou à disposição!
(35) 3518-0408

Dyovanna Carvalho Botelho
Nutricionista
CRN-9 29636/P





Associação de Amparo aos Pacientes em Tratamento Oncológico

PARA MESSIAS FERREIRA INÁCIO

PRESCREVO:

5 Latas de Suplemento Alimentar Nutridrink Protein Sem Sabor, a serem administradas 3x ao dia, conforme plano alimentar.

Qualquer dúvida, estou à disposição!
(35) 3518-0408

Giovanna Carvalho Botelho
Nutricionista
CRN-9 29636/P

Rua Governador Valadares, nº 570, Centro, Perdões-MG
CNPJ: 34.392.006/0001-73
Contato (35) 99750-4425

Mão Solidárias na Luta Contra o Câncer



Associação de Amparo aos Pacientes em Tratamento Oncológico

PARA AURÉLIO DE CARVALHO

PRESCREVO

5 latas/ mês de Nutridrink Protein – 350g.

A ser administradas 2 colheres- medida no café da manhã;

Dyovanna Carvalho Botelho
Nutricionista
CRN-9 29636/P

Rua Governador Valadares, nº 570, Centro, Perdões-MG
CNPJ: 34.392.006/0001-73
Contato (35) 99750-4425

Mão Solidárias na Luta Contra o Câncer



Associação de Amparo aos Pacientes em Tratamento Oncológico

PARA ALCIDES ANTÔNIO APARECIDA ZANUNCIELLE

PRESCREVO:

5 Latas de Suplemento Alimentar Nutridrink Protein Sem Sabor, a serem administradas 3x ao dia, conforme plano alimentar.

Qualquer dúvida, estou à disposição!
(35) 3518-0408

Rua Governador Valadares, nº 570, Centro, Perdões-MG
CNPJ: 34.392.006/0001-73
Contato (35) 99750-4425

Mão Solidárias na Luta Contra o Câncer



Associação de Amparo aos Pacientes em Tratamento Oncológico

PARA ALCIDES ANTÔNIO APARECIDA ZANUNCIELLE

PRESCREVO:

5 Latas de Suplemento Alimentar Nutridrink Protein Sem Sabor, a serem administradas 3x ao dia, conforme plano alimentar.

Qualquer dúvida, estou à disposição!
(35) 3518-0408

Rua Governador Valadares, nº 570, Centro, Perdões-MG
CNPJ: 34.392.006/0001-73
Contato (35) 99750-4425

Mão Solidárias na Luta Contra o Câncer

PRESCREVO

À Vanessa Cândida Faria:

4 latas de Nutridrink Protein.
A ser tomado 2x ao dia sendo:

- 1 colher- medida pela manhã
- 1 colher-medida à tarde/ noite.

Dyovanna Carvalho Botelho
Nutricionista
CRN-9 29636/P





Associação de Amparo aos Pacientes em Tratamento Oncológico

PARA DÉBORA CRISTINA DE CARVALHO

PRESCREVO:

2 Latas de Suplemento Alimentar Nutridrink Protein Sem Sabor, a serem administradas 3x ao dia.

Sugestão de consumo:

Café da manhã, lanche da tarde (junto ao suco) e na janta, conforme orientação no planejamento alimentar.

Qualquer dúvida, estou à disposição!
(35) 3518-0408

Dyovanna Carvalho Botelho
Nutricionista
CRN-9 29636/P

Rua Governador Valadares, nº 570, Centro, Perdões-MG
CNPJ: 34.392.006/0001-73
Contato (35) 99750-4425

PARA ANA LUIZA PINTO LELIS SILVA**PRESCREVO**

- 2 latas de Nutridrink Protein – 350g.

A ser administradas 3 colheres- medida no café da manhã;

- 05 unidades de Cubitan - Danone.

Consumir 1 à noite.

Dyovanna Carvalho Botelho
Nutricionista
CRN-9 29636/P 

ORIENTAÇÕES AO SR. GILMAR MENDES

- 2 latas de Nutridrink Protein – 350g.

A ser administradas 2 colheres- medida no lanche da manhã e 2 colheres medidas no lanche da tarde.

- 01 unidades de Cubitan - Danone.

Consumir 1 ÀS 16:30H

Qualquer dúvida, estou à disposição!

Dyovanna Carvalho Botelho
Nutricionista
CRN-9 29636/P





Rua do Cobre, 800
35500-227 - Divinópolis - MG
Fone: (37) 3229-7600
www.cssjd.org.br

RECEITUÁRIO MÉDICO

Gilman Mendes

Para intestinos

→ ① Mucin lax

1 sachê - Diluir em 150ml de água


Tomar anti-ex/diz

ou

Óleo Mineral - 15ml anti-diz

ou

Óleo extra virgem - 10ml anti-diz


Karina Nunes de Sousa
Nutricionista - CRN 3841
Unidade Oncológica
HOSPITAL SÃO JOÃO DE DEUS



FHOMUV - Fundação Hospitalar do Município de Varginha
HOSPITAL BOM PASTOR

CNPJ: 19.110.162/0001-00
Rua Pres. Tancredo Neves, 500
Bairro Bom Pastor - VARGINHA - CEP: 37014-460 - Minas Gerais

Insc. Est. Isento
Telefone: 3606-3300

**OBS.: PRESCREVER EM NOME GENÉRICO,
EM CUMPRIMENTO AO DECRETO 793/93-MS**

RECEITUÁRIO

1 curso mês de cavalo

no oral

100mg de tadalafil 5mg — 01cp

100mg de tadalafil 5mg — 01cp

23/11/20

[Handwritten Signature]
Dr. [Name] - Urologista
CPF: 1052

MISSÃO DA FHOMUV:

Atuar com excelência na assistência à saúde, promovendo o cuidado hospitalar com humanização, segurança e tecnologia.

NOSSO HOSPITAL É CONVENIADO AO SUS, TODOS OS ATENDIMENTOS SÃO GRATUITOS"



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Perdões - Minas Gerais

Luiz Rodrigues da Silva

uso oral contínuo

1) Homínus

1 cp ao dia



27.11.23

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Dulce Oliveira, 66 - Bairro Vista Alegre Perdões/MG Telefone 3864-7246/3864-7247



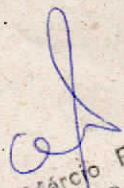
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Perdões – Minas Gerais

SERGIO MARTINS DOS SANTOS

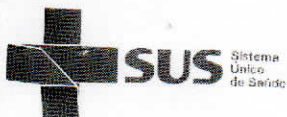
USO ORAL:

1. Dipirona monoidratada 1g Tomar 1 comp. de 6/6 horas (se dor).
2. Simeticona 40 mgtomar 1 comp. de 6/6 hs.
3. Nausebron 8 mg.....tomar 1 comp. de 8/8 hs.
4. Buscopan 20 mgtomar 1 comp. de 6/6 hs.
5. Omeprazol 20 mg.....tomar 1 comp. de manhã.


Márcio Pereira
MÉDICO
CRM/MG 40672
10/11/2023

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA DULCE OLIVEIRA, 66 – BAIRRO VISTA ALEGRE – PERDÕES/MG – Telefone: 3864-7246/ 3864-7247



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Perdões – Minas Gerais

ROSANGELA VILELA AZEVEDO

USO TÓPICO:

1. **BELAMY GEL** (Hidratante Vaginal) 2 cx
Aplicação 1 dia sim 1 dia não conforme orientação médica.

Márcio Pereira
MÉDICO
CRM-MG 40672

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA DULCE OLIVEIRA, 66 – BAIRRO VISTA ALEGRE – PERDÕES/MG – Telefone.3864-7246/ 3864.7247



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
Perdões – Minas Gerais

ROSANGELA VILELA AZEVEDO

USO TÓPICO:

1. **BELAMY GEL** (Hidratante Vaginal) 2 cx
Aplicação 1 dia sim 1 dia não conforme orientação médica.

04/12/2023

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

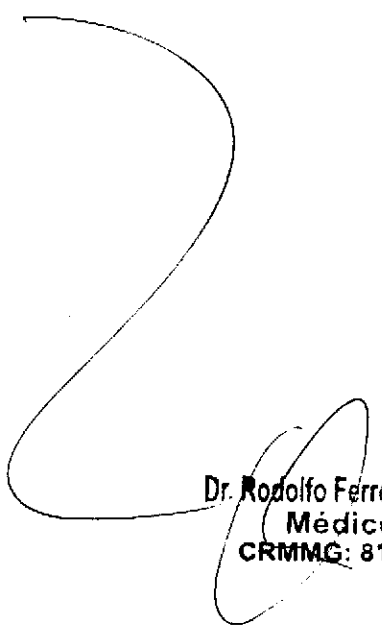
RUA DULCE OLIVEIRA 66 – BAIRRO VISTA ALEGRE – PERDÕES/MG – Telefone 3864-7246/ 3864-7247

Ana Luisa

uso oral

imesec _____

q - 2cp no hora do
lanche e após (se neces-
sário de 6/6 horas).



Dr. Rodolfo Ferreira Faria
Médico
CRM/MG: 81591



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
Perdões – Minas Gerais

ANTONIO CARLOS DE OLIVEIRA

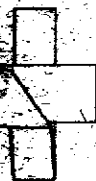
USO ORAL E CONTINUO:

1) COMBODART -----01 CP DIA

Dr. Bruno Luiz Campos Caetano
CRM 41218
CONTROLE 3898161

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA DULCE OLIVEIRA, 66 – BAIRRO VISTA ALEGRE – PERDÕES/MG – Telefone: 3864-7246/ 3864-7247



SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Perdões - Minas Gerais

P/ ganhar fezes

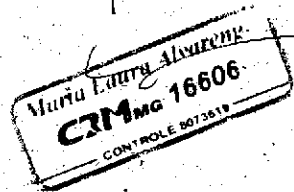
uso oral

1) diagnóstico resumo

02 Cps 8/8hs

M. de

05/12/2023





Impresso em:
27/11/2023 11:26

Paciente: 08374694 - JOAO ANTONIO BERNARDO
 Sexo: MASCULINO Estado civil: CASADO(A)
 Nome da mãe: MARIA APARECIDA BERNARDO
 Endereço: RUA ELPIDIO ANASTACIO BARBOSA, 117 - CASA
 Bairro: VILA DUCA Cidade: CANA VERDE
 Convenio: SUS - AMBULATORIO Matr. SAME: 46472
 Setor: Leito:
 Médico resp: ANDRE FELIPE ZUCCOLO BARRAGAT DE ANDRADE

Dt. atend.: 27/11/2023
 Idade: 68A. 5M. 10DIAS
 CNS: 108170438770006
 Raça/Cor: Preta
 Dt/Hr fechamento: 27/11/2023 11:26:25
 Dt/Hr criação: 27/11/2023 11:25:52
 Especialidade: UROLOGIA

Atendimento
00048142

**RECEITUÁRIO
 MEDICAMENTOS**

USO ORAL

1- TADALAFILA 20 mg _____ Contínuo
 Tomar 01 comprimido, 01 hora antes da relação sexual.
 Tomar no máximo 2 vezes por semana.

OUTRAS OBSERVAÇÕES

Data: 27/11/2023

Dr. André F. Z. Barragat de Andrade
 UROLOGIA - CRM 38278
 - RUA ELPIDIO ANASTACIO BARBOSA, 117 - VILA DUCA - CANA VERDE - RJ

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM nº 063, por ANDRE FELIPE ZUCCOLO BARRAGAT DE ANDRADE, CPF 0366832611, às 11:26 GMT-03:00 de 27/11/2023.
 Estado: Assinatura digital válida



NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (UTC-03:00).

Complexo de Saúde São João de Deus - CNPJ: 20.146.064/0001-02 - Tel: (37)3229-7600 Rua do Cobre, 800 - B. São João de Deus - CEP: 35500-227

Verifique a validade do documento através do QRCode:

Responsável pelo Documento: ANDRE FELIPE ZUCCOLO BARRAGAT DE ANDRADE - CRM: 45129





Para: DALMI ALVES CARDOSO

Uso Interno:

1) Puran T4 137mcg _____ uso contínuo

Tomar 01 comprimido de manhã em jejum e só pode comer 40 minutos depois.


2) Kalcifor _____ uso contínuo

Tomar 06 comprimidos ao dia.

3) Sigmatriol 0,25mcg _____ uso contínuo

Tomar 02 comprimidos ao dia.

Varginha, 23 de Novembro de 2023.



Dr. Cleber Franco

Dr. Cleber Franco
Cirurgião de Cabeça e Pescoço
CRM-MG: 47.270

CRM-MG 47.270 - Cirurgia de Cabeça e Pescoço



IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: AURELIO DE CARVALHO

USO ORAL

1. PACO 500/30 MG _____ 02 CAXAS
TOMAR 01 CP A CADA 4-6 HORAS.

Dr. Alessio B. Miliorini
CFM 98198
CONTROLE 6527752

Perdões - MG, 20 de novembro de 2023

ALESSIO BATISTA MILIORINI
98.198 - MC

Este documento foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil. MP 2.200-2/001.
Resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM nº 76
Por ALESSIO BATISTA MILIORINI, CPF 04244932682
Em 2023-11-20T17:43:32-03:00. Estado da assinatura Válido





SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
Perdões – Minas Gerais

VANIA MARIA CARNEIRO

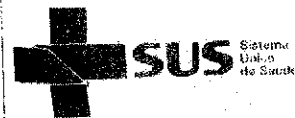
O ORAL:

1. **TYLEX® 30mg** 1 caixa
(opção: paco®)

Tomar 1 comprimido até de 8 em 8 horas (se dor forte)

[Handwritten signature]
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PERDÕES - MG

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
Perdões – Minas Gerais

SILVANIA MARIA CARNEIRO

USO ORAL:

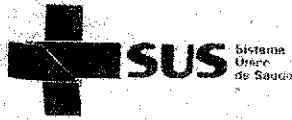
1. **TYLEX® 30mg** 1 caixa
(opção: paco®)

Tomar 1 comprimido até de 8 em 8 horas (se dor forte)

[Handwritten signature]
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PERDÕES - MG

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA DULCE OLIVEIRA, 66 - BARRIO VISTA ALEGRE - PERDÕES/MG - Telefone: 3864-7246/3864-7247



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
Perdões – Minas Gerais

SERGIO MARTINS DOS SANTOS

USO ORAL:

1. Tramadol 100mg 3 caixas

Tomar 1 capsula de 8/8 horas (se dor).

2. Bolsa de Colostomia.....1 caixa.

Márcio Pereira
MÉDICO
CRM-MG 49979

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA DULCE OLIVEIRA, 66 – BAIRRO VISTA ALEGRE – PERDÕES/MG – Telefone 3864-7246/ 3864-7247



ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTO ANTÔNIO DO AMPARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

NOME: gilmar mendes

uso oral

① Dilepirona 1 g _____ 1 ca
Lemar 1 comp. de 6/6 horas

② Iaco 500/30 mg → 1 ca
Lemar 1 comp. de 8/8 horas se dor

③ Ondansetrona 8 mg → 1 ca
Lemar 1 comp. de 7/21/2 horas náuseas
ou vômitos

S

Dr. Vitor Faria Soares Ferreira
CRM 98749
CONTR. Nº 3205637
Médico - CRM

S.A.A., _____

Não utilizar este impresso como rascunho.

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00000.843110 23870.000009 1 95650000319175

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 15/12/2023
Beneficiário F M L ME-MEDICINAL DROG MANIP RUA GOVERNADOR VALADARES, 284, , 37260000 - CENTRO - PERDOES - MG					Agência/Código Beneficiário 3112/38700-0
Data do documento 13/12/2023	Núm. do documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/12/2023	Nosso Número 157 / 00000008 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.191,75
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: RENASCER ASSOCIACAO DE AMPARO GOVERNADOR VALADARES, 570 , 37260000 - CENTRO - PERDOES - MG					CNPJ/CPF: 34.392.006/0001-73
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00000.843110 23870.000009 1 95650000319175

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 15/12/2023
Beneficiário F M L ME-MEDICINAL DROG MANIP RUA GOVERNADOR VALADARES, 284, , 37260000 - CENTRO - PERDOES - MG					Agência/Código Beneficiário 3112/38700-0
Data do documento 13/12/2023	Núm. do documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/12/2023	Nosso Número 157 / 00000008 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.191,75
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: RENASCER ASSOCIACAO DE AMPARO GOVERNADOR VALADARES, 570 , 37260000 - CENTRO - PERDOES - MG					CNPJ/CPF: 34.392.006/0001-73
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Americana
Dezembro OK

FARMACIA MAYSIA LTDA - ME

CNPJ: 07344926000305

IE: 3053392280277

GOVERNADOR VALADARES, 284, CENTRO - PERDIZES - MG - 311928

Número: 000323369 Série: 001

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

EMISSÃO NORMAL

CHAVE DE ACESSO

3449 2600 0305 6500 1000 3233 6913 2336 9162

Protocolo de Autorização: 131231403144143

Descr.: Qtd / UN / R\$ Unit / R\$ Total

Descr.	Qtd	UN	R\$ Unit	R\$ Total
MASTERFRAL SOFT GERIAT M C/8UN	01	UN	15.49	1161.75
MASTERFRAL SOFT GERIAT G C/8 U	01	UN	15.49	1146.26

Total de itens 149

Total Bruto 2308.0

Líquido 2308.0

Forma Pagto: Crédito Loja 2308.0

CONSUMIDOR

RENASCER ASSOCIAÇÃO DE AMPARO AOS PACIENTES ONC

aprox. R\$: 453.99 Federal e 415.44 Estadual

Atende: FAUANA

Endereço: 2 - CHVCLI00000A07402CHVCLI

Associação: RENASCER ASSOCIAÇÃO DE AMPARO AOS PAC

CPF: 34192006000173

GOVERNADOR VALADARES, 570

AV. PAUL SOARES, 184 SL 4

PERDIZES/MG - CENTRO TEL (33) 3267-1847

Data de emissão: 16/12/2023 12:54:58

Consulte pela chave de acesso em
portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalfce/sistema/qrcode.x



FARMACIA MAYSIA LTDA - ME

CNPJ: 07344926000305

IE: 3053392280277

RUA GOVERNADOR VALADARES, 284, CENTRO - PIRROES - MG - 3641928

Número: 000323370 Série: 001

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

EMISSION NORMAL

CHAVE DE ACESSO

3 1207 3449 2600 0305 6500 1000 3233 7015 2337 0161

Protocolo de Autorização: 131231403183269

Descr.:	Cod	Qtde	UN	R\$ Unit	R\$ Total
SIGMATRIOL 0,25 MCG C/30 CAP	A003166	10	UN	156.38	1563.80
Desc. (49.61%)				R\$ 775.80	Liq.: 788.00
SIMETICONA 40MG C/20 COMP	A006529	9	UN	18.18	163.62
Desc. (70.57%)				R\$ 115.47	Liq.: 48.15
TADALAFILA 5MG C/30 COMP	A003589	1	UN	149.50	149.50
Desc. (94.35%)				R\$ 141.05	Liq.: 8.45
TADALAFILA 5MG C/30 COMP	A003589	4	UN	149.50	598.00
Desc. (94.35%)				R\$ 564.20	Liq.: 33.80
SIMETICONA 40MG C/20 COMP	0020050	1	UN	12.70	12.70
Desc. (60.00%)				R\$ 7.62	Liq.: 5.08

Qtd. Total de itens 25
Valor Total Bruto 2487,6
Valor Descontos Sobre Itens 1604,1
Valor Líquido 883,48

Forma Pagto:
Crédito Loja 883,48

CONSUMIDOR

RENASCER ASSOCIAÇÃO DE AMPARO AOS PACIENTES ONC-LOGICOS

Trib aprox. R\$ 112,35 Federal e 100,24 Estadual

PV 3800 Atende TAUANA

Maquina 2 CHVCLI00000A07402CHVCLI

Cliente: RENASCER ASSOCIAÇÃO DE AMPARO AOS PAC

CNPJ/CPF: 34392006000173

GOVERNADOR VALADARES, 570

Voce economizou em descontos R\$ 1604,14

AV RAUL SOARES, 184 SL 4

AIMORES/MG - CENTRO TEL (33) 3267-1847

Data de emissão: 16/12/2023 12:57:37

Consulte pela chave de acesso em

<https://portal.sped.fazenda.org.gov.br/portalnfc/sistema/procode.x>





SANTA CASA DE PERDÕES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PERDÕES
Praça Otávio Alvarenga, 48, Bairro Cruzeiro
Telefone: 35 3864-1144
Perdões/MG CEP 37260-000

Antônio Carlos De Oliveira

Pacotes de Fralda geriátrica
Usar conforme a necessidade

Dr. José Maria Nunes
CRM MG 5708
INSCRIÇÃO 116709

RECEBEMOS DE FARMACIA MAYSA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e 00008997
EMISSÃO: 18/12/2023	DESTINATÁRIO: RENASCER ASSOCIAÇÃO DE AMPARO AOS PACIENTES ONCOLO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RENASCER ASSOCIAÇÃO DE AMPARO AOS PACIENTES ONCOLO Total Nc: 3.191,74
		SÉRIE: 001



**FARMACIA MAYSA
LTDA - ME**
RUA GOVERNADOR VALADARES,
284

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA 4.00

Entrada: 0
Saída: 1

Nº: 00008997
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 1207 3449 2600 0305 5500 1000 0089 9710 0899 7189

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

CENTRO - CEP: 37260000 -
PERDOES - MG
Fone: 3538641928

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA CUPOM FISCAL	PROTocolo NT- 131235731774218
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3053392280277	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 07344926000305

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RENASCER ASSOCIAÇÃO DE AMPARO AOS PACIENTES ONCOLO		34392006000173	18/12/2023
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTREGA
GOVERNADOR VALADARES 570	CENTRO	37260000	18/12/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PERDOES		MG	ISENTO
			HORA DA SAÍDA 10:08:34

Fatura	

Cálculo do Imposto					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4,795.63	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,603.89	0,00	0,00	3,191.74

Transportador/Volumes Transportados		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	ORIG	EST	CFOP	UN	QUANT	V.UNITARIO	V.TOT.1	R.CAT.C/ICMS	V.ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPF
A001197	MASTERFRAL SOFT GERIAT G C/8 UN (F) Lote: lote0000 Val: 18/12/2024 Desconto:0.00	96190000	0	60	5929	UN	74	15.49	1,148.28	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A001198	MASTERFRAL SOFT GERIAT M C/8UN (F) Lote: lote0000 Val: 18/12/2024 Desconto:0.00	96190000	0	60	5929	UN	75	15.49	1,161.75	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A003166	SIGMATRIOL 0,25 MCG C/30 CAP Lote: lote0000 Val: 18/12/2024 Desconto:775.80	30045090	0	60	5929	UN	10	156.38	1,563.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0020050	SIMETICONA 40MG C/20 COMP Lote: lote0000 Val: 18/12/2024 Desconto:7.37	30049099	0	60	5929	UN	1	12.70	12.70	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A006529	SIMETICONA 40MG C/20 COMP Lote: lote0000 Val: 18/12/2024 Desconto:115.47	30049099	0	60	5929	UN	9	18.18	163.62	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A003589	TADALAFILA 5MG C/30 COMP Lote: lote0000 Val: 18/12/2024 Desconto:141.05	30049079	0	60	5929	UN	1	149.50	149.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A003589	TADALAFILA 5MG C/30 COMP Lote: lote0000 Val: 18/12/2024 Desconto:564.20	30049079	0	60	5929	UN	4	149.50	598.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Dados Adicionais	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TAI Trib aprox. R\$: 566.37 Federal e 515.71 Estadual Fonte : IBPT D3C559	



SANTA CASA DE PERDÕES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PERDÕES
Praça Otávio Alvarenga, 48, Bairro Cruzeiro
Telefone: 35 3864-1144
Perdões/MG CEP 37260-000

Jose Ribeiro Filho

Pacotes de Fralda geriátrica
Usar conforme a necessidade

Dr. José Maria Nunes
CRM MG 15706
CONTRATO E 7316709



SANTA CASA DE PERDÕES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PERDÕES

Praça Otávio Alvarenga, 48, Bairro Cruzeiro

Telefone: 35 3864-1144

Perdões/MG CEP 37260-000

Sebastião Freire Cardoso

Pacotes de Fralda geriátrica

Usar conforme a necessidade

Dr. José Maria Nunes
CRM 1570
CONTROLE



SANTA CASA DE PERDÕES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PERDÕES

Praça Otávio Alvarenga, 48, Bairro Cruzeiro

Telefone: 35 3864-1144

Perdões/MG CEP 37260-000

Custodio Donizete Da Silva

Pacotes de Fralda geriátrica

Usar conforme a necessidade

Dr. José Maria Nunes
CRM_{MG} 19708
CONTROLE 3 9-709



SANTA CASA DE PERDÕES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PERDÕES
Praça Otávio Alvarenga, 48, Bairro Cruzeiro
Telefone: 35 3864-1144
Perdões/MG CEP 37260-000

Geraldo Jordão Filho

Pacotes de Fralda geriátrica
Usar conforme a necessidade

Dr. José Maria Nunes
CRM_{MG} 5708
CONTROLE 73.8704



SANTA CASA DE PERDÕES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PERDÕES
Praça Otávio Alvarenga, 48, Bairro Cruzeiro
Telefone: 35 3864-1144
Perdões/MG CEP 37260-000

Jose Aparecido Carvalho

Pacotes de Fralda geriátrica
Usar conforme a necessidade

Dr. José Maria Nunes
CRM MG 15708
UNIDADE 7036709



SANTA CASA DE PERDÕES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PERDÕES

Praça Otávio Alvarenga, 48, Bairro Cruzeiro

Telefone: 35 3864-1144

Perdões/MG CEP 37260-000

Messias Ferreira Inacio

Pacotes de Fralda geriátrica

Usar conforme a necessidade

Dr. José Maria Nunes
CRM MG 5708
7336709



SANTA CASA DE PERDÕES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PERDÕES

Praça Otávio Alvarenga, 48, Bairro Cruzeiro

Telefone: 35 3864-1144

Perdões/MG CEP 37260-000

Sergio Martins Dos Santos

Pacotes de Fralda geriátrica
Usar conforme a necessidade

Dr. José Maria Nunes
CRM 15708
PERDÕES 35 3864-1144



SANTA CASA DE PERDÕES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PERDÕES
Praça Otávio Alvarenga, 48, Bairro Cruzeiro
Telefone: 35 3864-1144
Perdões/MG CEP 37260-000

Adélia Carvalho Pedroso

Pacotes de Fralda geriátrica
Usar conforme a necessidade

Dr. José Maria Nunes
CRM_{MG} 15708
CONTROLE 116709



SANTA CASA DE PERDÕES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PERDÕES
Praça Otávio Alvarenga, 48, Bairro Cruzeiro
Telefone: 35 3864-1144
Perdões/MG CEP 37260-000

Aparecida Nair Eugenio

Pacotes de Fralda geriátrica
Usar conforme a necessidade

Dr. José Maria Nunes
CRM_{MG} 15708
CONTROLE 7336709



SANTA CASA DE PERDÕES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PERDÕES

Praça Otávio Alvarenga, 48, Bairro Cruzeiro

Telefone: 35 3864-1144

Perdões/MG CEP 37260-000

Maria De Lourdes Santos

Pacotes de Fralda geriátrica

Usar conforme a necessidade

Dr. José Maria Nunes
CRM nº 15708
7336709



SANTA CASA DE PERDÕES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PERDÕES

Praça Otávio Alvarenga, 48, Bairro Cruzeiro

Telefone: 35 3864-1144

Perdões/MG CEP 37260-000

Maria Lucia Machado De Carvalho

Pacotes de Fralda geriátrica

Usar conforme a necessidade

Dr. José Maria Nunes
CRM^{MG} 15708
CONTROLE 7736709



SANTA CASA DE PERDÕES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PERDÕES
Praça Otávio Alvarenga, 48, Bairro Cruzeiro
Telefone: 35 3864-1144
Perdões/MG CEP 37260-000

Valdemir Pacheco da silva

Pacotes de Fralda geriátrica
Usar conforme a necessidade

Dr. José Maria Nunes
CRM_{MG} 15708
CONTR. C. 7336709



SANTA CASA DE PERDÕES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PERDÕES
Praça Otávio Alvarenga, 48, Bairro Cruzeiro
Telefone: 35 3864-1144
Perdões/MG CEP 37260-000

Álvaro Rufino

Pacotes de Fralda geriátrica
Usar conforme a necessidade

Dr. José Maria Nunes
CRM_{MG} 15708
CONTRATO 73.6709



SANTA CASA DE PERDÕES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PERDÕES

Praça Otávio Alvarenga, 48, Bairro Cruzeiro

Telefone: 35 3864-1144

Perdões/MG CEP 37260-000

Maria Do Carmo Silva Santos

Pacotes de Fralda geriátrica

Usar conforme a necessidade

Dr. José Maria Nunes
CRM_{MG} 15708
CONTROLE 136709



SANTA CASA DE PERDÕES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PERDÕES
Praça Otávio Alvarenga, 48, Bairro Cruzeiro
Telefone: 35 3864-1144
Perdões/MG CEP 37260-000

Maria Lucia Das Neves

Pacotes de Fralda geriátrica
Usar conforme a necessidade

Dr. José Maria Nunes
CRM_{MG} 15708
CONULP/CEP 7336704



SANTA CASA DE PERDÕES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PERDÕES
Praça Otávio Alvarenga, 48, Bairro Cruzeiro
Telefone: 35 3864-1144
Perdões/MG CEP 37260-000

Maria Do Carmo Mota

Pacotes de Fralda geriátrica
Usar conforme a necessidade

Dr. José Maria Nunes
CRM MG 15708
CONTROLE 7336709



SANTA CASA DE PERDÕES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PERDÕES

Praça Otávio Alvarenga, 48, Bairro Cruzeiro

Telefone: 35 3864-1144

Perdões/MG CEP 37260-000

Maria Aparecida Freire

Pacotes de Fralda geriátrica

Usar conforme a necessidade

Dr. José Maria Nunes
CRM_{MG} 15708
CONTROLE 336709



SANTA CASA DE PERDÕES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PERDÕES

Praça Otávio Alvarenga, 48, Bairro Cruzeiro

Telefone: 35 3864-1144

Perdões/MG CEP 37260-000

Luiz Galdino

Pacotes de Fralda geriátrica

Usar conforme a necessidade

Dr. José Maria Nunes
CRM_{MG} 15708
CONTROLE 7336709



Município de Perdões - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
PRAÇA 1º DE JUNHO, 103 - 37260000 - Perdões - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2023/3



Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65774918 Nº NFS-e: 2023/3	Data de Emissão: 11/12/2023 14:38:32 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador

Razão Social: ANGELICA RESENDE ARRIEL
Nome Fantasia: ANGELICA RESENDE ARRIEL
CNPJ: 52.796.112/0001-02 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 85075140
Endereço: Rua ALVARO ALVARENGA, 5, APT 2, NOSSA SENHORA DE LOURDES, Cep:37260000, PERDOES - MG
Telefone: (35) 9995-81788 **E-mail:** psi.angelicaarriel@gmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO DE AMPARO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO ONCOLOGICO DE PERDOES E REGIAO
CNPJ: 34.392.006/0001-73 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: RUA GOVERNADOR VALADARES, 570, CENTRO - CEP 37.260-000
E-mail:

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 64 HORAS NO MÊS DE DEZEMBRO/23.

Observações

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.16 - Psicologia.

Código CNAE 8650003	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3149903 - PERDOES - MG	Local de Incidência ISSQN 3149903 - PERDOES - MG
------------------------	---------------------	--	---

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 1.920,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.920,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 38,40	Valor Total R\$ 1.920,00	Valor Líquido R\$ 1.920,00	

Recebemos de ANGELICA RESENDE ARRIEL os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/3
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

Dezembro



Município de Perdões - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
PRAÇA 1º DE JUNHO, 103 - 37260000 - Perdões - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2023/61



Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 657afffc Nº NFS-e: 2023/61	Data de Emissão: 14/12/2023 10:15:40 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: ALPHACLIN SAUDE LTDA
Nome Fantasia: ALPHACLIN SAUDE
CNPJ: 26.243.950/0001-30 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 134087
Endereço: Rua BERNARDINA RUTTEN, 126, Não informado, VISTA ALEGRE, Cep:37260000, PERDOES - MG
Telefone: (35) 3864-7453 E-mail: sanelesolucaocontabil@gmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO DE AMPARO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO ONCOLOGICO DE PERDOES E REGIAO
CNPJ: 34.392.006/0001-73 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: RUA GOVERNADOR VALADARES, 570, CENTRO - CEP 37.260-000
E-mail:

Discriminação dos Serviços

Serviços Prestados.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Código CNAE 8650004	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3149903 - PERDOES - MG	Local de Incidência ISSQN 3149903 - PERDOES - MG
------------------------	---------------------	--	---

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 60,00	Valor Total R\$ 3.000,00	Valor Líquido R\$ 3.000,00	

Recebemos de ALPHACLIN SAUDE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/61
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	