

ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Dr. Miguel Batista Vieira,121 – Centro Cep 36260-000 – Alto Rio Doce – MG Tel: (32) 3345-1270

ANEXO I

PRESTAÇÃO DE CONTAS - HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE/MG FORMULÁRIO

PERÍODO 01/11/2024 A 30/11/2024

1.1 – DA RECEITA X DESPESA

1) Relação das Receitas Públicas transferidas ao Hospital no período de 01/11/2024 a 30/11/2024:

RECEITAS ORIUNDAS DO MUNICÍPIO				
Valor R\$	Data de depósito	Agência e Conta Bancária		
130.000,00	11/11/2024	AG: 3173-9 C/68.525-9		
RI	ECEITAS ORIUNDAS DO SU	<u>S¹</u>		
Valor	Data de Depósito	Agência e Conta Bancária		
4.155,85	12/11/2024 E	AG: 62-0 C/C 3.215-8		
24.827,51	24/11/2024			
<u>RE</u>	CEITAS ORIUNDAS DO SAN	<u>//U</u>		
Valor	Data de Depósito	Agência e Conta		
3.V.V.		Bancária		
81.329,91	25/11/2024	AG: 62-0 C/C 98.444-2		
RECEITAS	ORIUNDAS DE CONVÊNIC	OS CISALV		
Valor	Data de Depósito	Agência e Conta		
9110	CONTRACTOR AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE P	Bancária		
5.818,00	28/11/2024	AG: 3173 C/C 69.349-9		
RECEITAS O	RIUNDAS DE EMENDA PAR	RLAMENTAR		
Valor	Data de Depósito	Agência e Conta Bancária		
100.000,00	11/11/2024	AG: 62-0 C/C 109.874-8		
RECEITAS ORIUNDAS DE EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPIO				
Valor	Data de Depósito	Agência e Conta		
		Bancária		
41.215,99	26/11/2024	AG: 3173 C/C 69.692-7		
RECEITAS ORIUN	IDAS COMPLEMENTO PISC	O ENFERMAGEM		
Valor	Data de Depósito	Agência e Conta		

⁻

¹ Os demonstrativos sobre a receita e execução de despesa sobre os recursos originários do SUS, SAMU e convênios apenas a demonstração de custeio de itens em duplicidade.



ESTADO DE MINAS GERAIS

Praca Dr. Miguel Batista Vieira, 121 – Centro Cep 36260-000 – Alto Rio Doce – MG Tel: (32) 3345-1270

		Bancária		
22.278,60	19/11/2024	AG: 62-0 C/C 107.361-3		
RECEITAS ORIUNDAS DE SERVIÇOS PARTICUI		VIÇOS PARTICULARES LABORATÓRIO		
Valor	Data de Depósito	Agência e Conta		
		Bancária		
2.090,00	30/11/2024			
Total 411.715,86				

Documentos a serem apresentados em ordem cronológica:

- Extrato bancário completo do período compreendido entre 30/11/2024 a 30/11/2024 de todas as contas vinculadas a percepção de recursos públicos municipais, SAMU e SUS.
- 2) Relação das receitas eventuais recebidas executadas no período a título de doação, emendas parlamentares e /ou outros:

RECEITAS EVENTUAIS		
Valor	Data de depósito	Agência e Conta Bancária
	-X-	640

3) Relação das subvenções in natura recebidas no período, abrangendo, dentre outros, combustível, material de consumo, material de expediente, medicamentos, testes/exames, cessão de pessoal:

SUBVENÇÕES IN NATURA		
Descrição	Quantidade	Data
4000	-x-	170

4) Processos de despesas do hospital, em observância procedimento prévio previsto no Art. 5º, em conformidade com o plano de trabalho:

COMPRAS E SERVIÇOS PAGOS				
REQUISIÇÃO ²	PROCESSO ³	<u>VALOR</u>	NOTA FISCAL	RECEBIMENTO
(numero)	(numero)		<u>ELETRÔNICA</u>	DO SERVIÇO
(Data)				
		1.000,00	000.347.36	<u>18/11/2024</u>
		1.720,00	100007400	21/11/2024

² Requisição é o ato disposto na lei municipal que evidenciará a natureza do item ou serviço adquirido e quantidade.

³ Evidenciará a pesquisa de preços e os elementos de fato e de direito para a contratação.



ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Dr. Miguel Batista Vieira,121 – Centro Cep 36260-000 – Alto Rio Doce – MG Tel: (32) 3345-1270

	101. (32) 3343 1.	_, _	
	<u>328,93</u>	000.066.370	21/11/2024
	<u>1.512,00</u>	000.269,311	21/11/2024
	827,00	329.345	21/11/2024
	1.244,26	000.267.631	21/11/2024
	99,90	001.259.821	21/11/2024
	865,27	000.267.741	21/11/2024
	287,50	20240000000162	21/11/2024
	<u>541,63</u>	000.066.160	25/11/2024
	828,67	000.269.726	25/11/2024
	805,20	000.000.232	27/11/2024
	1.398,53	000.269.274	27/11/20204
100	4.601,00	000.000.848	27/11/2024
	217,16	00.464.292	27/11/2024
AV4	1.950,00	8	29/11/2024
	661,35	2024/200636	26/11/2024
	989,00	000.004.154	01/11/2024
	326,04	000.052670	01/11/2024
	276,03	133.803	01/11/2024
	1.144,70	000.266.912	01/11/2024
	772,70	328.391	04/11/2024
Z3V.	<u>526,26</u>	000.065.336	05/11/2024
N.A.	180,00	202400000000344	05/11/2024
	870,00	000 575 772	06/11/2024
	1.244,26	000.267.631	07/11/2024
	328,41	000.082.844	08/11/2024
9110		000.090.069	GA
46/119	<u>865,28</u>	000.267.741	08/11/2024
11/20 1	475,00	000.065.849	11/11/2024
-	560,00	0000002691	11/11/2024
		00000247	
	<u>888,16</u>	<u>182.304</u>	12/11/2024
	<u>178,69</u>	000.262.116	12/11/2024
		000.190,047	
	291,66	0000001191	14/11/2024
	475,00	000.065.849	18/11/2024
	973,79	000.001.391	19/11/2024
		<u>000.318.804</u>	
		000.135.026	
	1.550,10	000.032.078	19/11/2024
	480,00	<u>240</u>	26/11/2024



ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Dr. Miguel Batista Vieira,121 – Centro Cep 36260-000 – Alto Rio Doce – MG Tel: (32) 3345-1270

	101. (32) 33 13	1210	
	888,17	182.304	26/11/2024
	606,08	28.529	27/11/2024
	283,50	000.001.379	27/11/2024
	2.492,29	000.000.362	27/11/2024
	1.361,08	954	27/11/2024
	12.781,05	2024/208981	29/11/2024
	2.587,00	000.000.519	28/11/2024
	512,26	0000006116	29/11/2024
	1.030,00	420/2024	29/11/2024
	276,03	138778	29/11/2024
	329,04	000.066.370	29/11/2024
18	541,62	000.066.160	29/11/2024
197	335,42	000.001.072	29/11/2024

Documentos a serem apresentados por ordem cronológica:

- requisição;
- nota fiscal ou recibo;
- nota de recebimento.

	CONTRATO	S CUSTEADO	S NO PERÍODO	1/2
OBJETO ⁴	CONTRATADO (Pessoa Física ou Jurídica)	VALOR	PARCELAS	VIGÊNCIA/PRAZO

DADOS JÁ INFORMADOS

Documentos a serem apresentados por ordem cronológica:

- Cópias dos contratos, dispensada a apresentação de cópias já constantes em prestações anteriores de serviços contínuos sem alteração de suas cláusulas no período de referência.

RECOLHIMENTOS FISCAIS E TAXAS			
DESCRIÇÃO VALOR DATA RECOLHIMENTO			
FGTS out 7.641,66 21/11/2024			
	VALOR		

Documentos a serem apresentados por ordem cronológica:

- guias de recolhimento;

1.2 - O CONTROLE DE PESSOAL

_ .

⁴ Descrição sucinta sobre o item ou serviço contratado.



ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Dr. Miguel Batista Vieira,121 – Centro Cep 36260-000 – Alto Rio Doce – MG Tel: (32) 3345-1270

1 – A relação nominal de pessoal com vínculo empregatício, intermitentes, terceirizados e plantonistas:

RELAÇÃO DE EMPREGADOS			
NOME FUNÇÃO CTPS №			
DADOS JÁ INFORMADOS			

Documentos a serem apresentados por ordem cronológica:

- Cópia da última página da CTPS em que contiver o registro de admissão no Hospital de Alto Rio Doce/MG, dispensada aquelas já apresentadas e que não se observar alterações na relação de trabalho.
- Cópia integral do livro de controle de pontos no período de 01/11/2024 a 30/11/2024;

RELAÇÃO DE PESSOAL INTERN	MITENTE/TERCEIRIZADO	O/AVULSO
NOME	FUNÇÃO	CTPS Nº/CONTRATO
-X-	1	6

Documentos a serem apresentados por ordem cronológica:

- Cópia da última página da CTPS em que contiver o registro de admissão no Hospital de Alto Rio Doce/MG ou contrato de trabalho, dispensada aquelas já apresentadas e que não se observar alterações na relação de trabalho.
 - 2) Relação nominal dos médicos plantonistas, no período, independentemente de vinculação com pessoa jurídica diversa:

RELAÇÃO D	OS MÉDICOS PLANTON	<u>IISTAS</u>
(01/1	.1/2024 a 30/11/2024)	46
NOME	CRM	DATA
DADOS JÁ INFORMADOS	HIC BOOK	

3) Pessoal que perceba adicional de insalubridade, adicional noturno e gratificações previstas em convenção coletiva da categoria:

<u>ADICIONAIS</u>		
NOME	FUNÇÃO	ADICIONAL
DADOS JÁ INFORMADOS		

Documentos a serem apresentados:

- Cópia do contrato de prestação de serviços de avaliação e emissão do Laudo Técnico da Condições do Ambiente de Trabalho – LTCAT;



ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Dr. Miguel Batista Vieira,121 – Centro Cep 36260-000 – Alto Rio Doce – MG Tel: (32) 3345-1270

- Cópia do LTCAT vigente;
- CCT aplicável;
- Contracheque e Ordem Bancária comprobatórias;
 - **4)** Informações gerais a melhor viabilizarem a avaliação sobre a eficiência e condições financeiras do hospital no exercício de 01/11/2024a 30/11/2024:

ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA REALIZADOS (NOVEMBRO/2024)			
QUANTIDADE:	1.191		
		<u>INTERNAÇÕES</u>	
QUANTIDADE:	28		
	135	EXAMES LABORATORIAIS	
QUANTIDADE:	6.715	\sim \sim \sim \sim	
		EXAMES DE RAIO-X	
QUANTIDADE:	200		
EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA			
QUANTIDADE:	100		
Documentação: Ficha de atendimento por número, a preservar direitos à			
proteção de dados pessoais do usuário.			

DESCRIÇÃO	VALOR	COMPETÊNCIA/EXERCÍCIO
	-X-	
		- CA
		1915

DÉBITOS TRABALHISTAS PENDENTES ⁵				
NOME	DESCRIÇÃO	VALOR		
	-X-			

⁵ Independente da existência de ação trabalhista.



ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Dr. Miguel Batista Vieira, 121 – Centro Cep 36260-000 – Alto Rio Doce – MG

CONDENAÇÕES JUDICIAIS		
PROCESSO VALOR		
№ 0021.07.00046.49	01 salário mínimo	
№ 00028663720078130021 02 salários mínimos		
№ 0009466-59.2016.8.13.0021 Em tramitação		
№ 0021 09 00963-2 Em tramitação		

Documentos a serem apresentados: relação de processos judiciais independente de condenação.

CHAMADOS DE OUVIDORIA/RECLAMAÇÕES E DENUNCIAS		
PROCESSO DATA		
FORAM 04 (QUATRO) MANIFESTAÇÕES	NOVEMBRO/2024	
Documentos a serem apresentados: relação de processos de abertura dos		
chamados formalizados com andamento ou medida adotada.		

5) Data de publicação:

Certifica, para os devidos fins, a veracidade das informações prestadas, seguindo o presente conferido e assinado em duas vias de igual teor, acompanhado o original da documentação requisitada.

Alto Rio Doce/MG, 30 de novembro de 2024.





ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Dr. Miguel Batista Vieira,121 – Centro Cep 36260-000 – Alto Rio Doce – MG Tel: (32) 3345-1270

ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS NOVEMBRO DE 2024.

RECEITAS		RECEITAS	
ORIGEM	VALOR R\$	ORIGEM	VALOR R\$
MUNICÍPIO ARD 130.000,00	130.054,23	ABIV CALIBRAÇÕES LTDA	335,42
SALDO ANTERIOR 59,27			
SUS 28.983,36	41.151,79	BIOCOLETAS LTDA	661,35
SALDO ANTERIOR	11.131,73	BIOGOLETTIS ETDA	001,00
12.168,43			
COMPLEMENTO PISO ENF.	24.600,34	COMPLEMENTO PISO ENF.	20.431,40
22.278,60	2 11000,0 1		201 102, 10
SALDO ANTERIOR			
2.321,74	\sim		
SERVIÇO PARTICULAR	2.405,42	COMPRA DE UTENSILIOS BATERIAS,	1.690,45
LABORATORIO 2.090,00	/ Wal	ETIQUETAS,SUPORTES DE	•
SALDO ANTERIOR 315,42		PAREDE, VALVULAS DOSADORES E	
	/ 1/4	TERMÔMENTROS DE GELADEIRA.	1 105 40
EMENDA PARLAMENTAR 100.000,00	100.269,32	COMPRA EQUIPAMENTO E PEÇA DE INFORMÁTICA	1.105,48
SALDO ANTERIOR	100.209,32	INIONWATICA	
18,86+202,11+48,35			
10,001202,11140,33			
EMENDA IMPOSITIVA	41.288,68	CONTROL LAB LTDA	217,16
MUNIC.ARD			, -
41.215,99	1	A 102	
SALDO ANTERIOR 72,69)	0.2	
CISALV 5.818,00	5.968,35	CRTR/MG	56,92
SALDO ANTERIOR 150,35	01111		
APLICAÇÃO DE RECURSO	1,17	DAE - ESTADO	268,82
VALORA MINAS (SAMU)	166.891,43	ELLO QUALIDADE E	687,50
81.329,91		RADIOPROTEÇÃO LTDA	0
SALDO ANTERIOR		OE de	
85.561,52	IIIO	~	
TOTAL	512.630,73	FABIO JOSÉ DE MAGALHÃES	805,20
		FED SANTAS	335,17
		FERNANDO DE OLIVEIRA COUTINHO	480,00
		LTDA (EXTINTORES)	74.050.47
		FUNCIONÁRIOS CELETISTAS	74.060,17
		GÊNEROS ALIMENTICIOS E	5.403,47
		MATERIAL DE LIMPEZA	1 720 00
		GESTIC CONSULTORIA INTELIGENTE LTDA	1.720,00
		INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA	12.781,05
		INSUMOS LABORATÓRIO	1.599,70
		INSUMOS LAVANDERIA	1.776,33
		INTERNET	99,90
		MANUTENÇÃO AMBULÂNCIA	4.845,16



ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Dr. Miguel Batista Vieira,121 – Centro Cep 36260-000 – Alto Rio Doce – MG

Tel: (32) 3345-1270

MANUTENÇÃO PREDIAL	2.370,00
MEDICAMENTOS E INSUMOS	14.190,45
HOSPITALARES	
MULT EMBALAGENS LTDA	606,08
OXIGÊNIO	4.601,00
PLANTÃO LABORATORIO E RAIOS X	4.290,28
PLANTÃO MÉDICO	150.500,00
POSTO ALTORIODOCENSE LTDA	512,26
PRESTADORES DE SERVIÇOS	8.338,08
SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE	552,06
PROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA	
SERVIÇOS CONTÁBEIS	1.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS	41.039,75
SOFISMED SOLUÇÕES EM FISICA	600,00
MÉDICA EIRELI	
TARIFA BANCARIA	751,81
TELEFONE	369,01
TRIBUTOS FGTS	7.641,66
TOTAL	<mark>366.723,09</mark>

Prestação de contas apresentada pela Provedoria do Hospital de Alto Rio Doce e aprovada pela Controladoria Interna do Município de Alto Rio Doce.

Alto Rio Doce/MG, 30 de novembro de 2024.

_		
	Provedor	



SICOOB SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

CONTA	025 EXTRATO CONTA CORRENTE 03173-9 / SICOOB CREDIVERTENTES 0: 68.525-9 / HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE 00: 01/11/2024 - 30/11/2024	14:06:38
	HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO	
DATA	HISTÓRICO	VALOR
25/10 25/10	SALDO ANTERIOR SALDO BLOQ.ANTERIOR	54,23C
11/11	CRÉD.TED-STR	0,00* 130.000,00
	PM ALTO RIO DOCE EC 29	С
	18.094.748 0001-66	
	CODIGO TED: T947379027	
	0000000000000 DOC.: 317780965	
11/11	DEB PAGTO SALARIO	72.190,20
	DOC.: 9657936	D
11/11	PIX EMIT.OUTRA IF	1.869,97D
	Pagamento Pix	1.000,075
	***.735.306-**	
	DOC.: Pix	40.000.00
11/11	DB.TR.C.DIF.TIT.INT	10.000,00 D
	FAV.: CAETANO MOREIRA DE FREITAS	J
11/11	DOC.: 9658322	
1 1/11	DEB.EMI.TED DIF.TIT Wytoria Christian Justino Pereira Ltda	7.500,00D
	DOC.: 9658470	
11/11	SALDO DO DIA	38.494,06
12/11	TED INTERNET	8,00D
10111	DOC.: 188	0,005
12/11	TARIFA PAG.SALARIO DOC.: 206	70,00D
12/11	SALDO DO DIA	38.416,06
18/11	PIX EMIT.OUTRA IF	C
	Pagamento Pix	1.000,00D
	02.937.303 0001-60	
18/11	DOC.: Pix	
10/11	SALDO DO DIA	37.416,06
21/11	PIX EMIT.OUTRA IF	7.641,66D
	Pagamento Pix	7.041,000
	00.360.305 0001-04 DOC.: Pix	
21/11	DÉB.TIT.COMPE.EFETI	
	DOC.: 9723284	1.720,00D
21/11	DÉB.TIT.COMPE.EFETI	328 020
21/11	DOC.: 9723285	328,93D
. // []	DÉB.TIT.COMPE.EFETI DOC.: 9723331	1.512,00D
21/11	DÉB.TIT.COMPE.EFETI	
	DOC.: 9723332	827,00D

21	/11 DÉB.TIT.COMPE.EFETI	1.244,26D
	DOC.: 9723349	
21	/11 DÉB.TIT.COMPE.EFETI	99,90D
	DOC.: 9723406	
21	/11 DÉB.TIT.COMPE.EFETI	865,27D
	DOC.: 9723407	
21	11 DÉB.TIT.COMPE.EFÉTI	287,50D
	DOC.: 9723408	
21/		1.000,00D
	Pagamento Pix	
	53.789.356 0001-12	
	DOC.: Pix	
21/		2.667,04D
	Pagamento Pix	
	***.181.146-**	
24/	DOC.: Pix	2 400 440
21/		3.169,44D
	Pagamento Pix ***.396.336-**	
	DOC.: Pix	
21/		1 601 600
21/	3173 - 653310048	1.601,60D
	DIRLENE CRISTINA PAMPLONA SIQUEIRA	
	DOC.: 9723534	
21/		14.451,46
- "	SALBO DO DIA	C
25/1	11 DÉB.TIT.COMPE.EFETI	541,63D
	DOC.: 9742290	
25/1		828,67D
	DOC.: 9742297	
2514		41.215,99
25/1	1 CRÉD.TED-STR	C
	PM ALTO RIO DOCE EC 29	
	18.094.748 0001-66	
	CODIGO TED: T949611466	
	0000000000000	
1222000	DOC.: 318802881	
25/1		3.500,00D
	FAV.: CAETANO MOREIRA DE FREITAS	
	DOC.: 9742661	
25/1	1 SALDO DO DIA	50.797,15
26/1	1 DÉB.TR.CT.MSM.TIT.	41.215.99
20/1	DEB.TR.CT.MISM.TT.	41.215,99 D
	FAV.: HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE	
	DOC.: 9746413	
26/11		1.000,00D
	Pagamento Pix	1.000,000
	***.048.756-**	
	DOC.: Pix	
26/11		8.581,16C
27/11		805,20D
	FAV.: FABIO JOSE DE MAGALHAES	000,200
	DOC.: 9753026	
27/11	DÉB.TIT.COMPE.EFETI	1.398,53D
	DOC.: 9753028	1.000,000
27/11		4.601,00D
	Pagamento Pix	4.001,000
	04.994.444 0002-21	
	DOC.: Pix	
27/11	DB.TR.C.DIF.TIT.INT	1.500,00D
	FAV.: ANDRADE E BARQUETTE DIAGNOSTICOS L	1.000,000
	DOC.: 9753033	
27/11	DÉB.TIT.COMPE.EFETI	217,16D
	DOC.: 9753066	2.7,.00
	2" 100 SAMSSAN	

27/11 SALDO DO DIA	59,27C
RESUMO	
SALDO EM C CORRENTE(+)	59,27C
SALDO EM C.CORRENTE(+): LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
	59,27C
SALDO DISPONÍVEL(=): SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL: TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	5,90%

006 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 30/12/2024

SAC: 0800 724 4420 OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

SICOOB SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

CONTA	224 EXTRATO CONTA CORRENTE 3173-9 / SICOOB CREDIVERTENTES : 69.692-7 / HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE 90: 01/11/2024 - 30/11/2024	13:26:22		
	HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO			
DATA	HISTÓRICO	VALOR		
16/09	SALDO ANTERIOR	72,69C		
16/09	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*		
26/11	CRED.TRANSF.CONTAS	41.215,99		
	REM.: HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE DOC.: 9746413	С		
26/11	SALDO DO DIA	41.288,68 C		
29/11	PIX EMIT.OUTRA IF	1.950,00		
	Pagamento Pix ***.367.976-** DOC.: Pix	D		
29/11	SALDO DO DIA	39.338,68 C		
	RESUMO			
	DEM C.CORRENTE(+):	39.338,68C		
	CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C 39.338,68C		
	SALDO DISPONÍVEL(=):			
	D BLOQ.C.CORRENTE: IMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	0,00*		
	CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	5,90%		

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 13/12/2024

"Dúvidas, sugestões e um atendimento ágil e personalizado? Tudo isso você encontra na Central de Relacionamento do Sicoob Credivertentes. Ligue: 0800 756 3173 e sinta a diferença"!

SAC: 0800 724 4420

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996



HOSPITAL N SRA DA CONCEICAO 16.712.309/0001-44

0010694-9

Saldo total

Limite da conta

Utilizado

Disponível

R\$ 258,55

R\$ 100.000,00

R\$ 0,00

R\$ 100.000,00

Lançamentos do período: 01/11/2024 até 30/11/2024

Data	Lançamentos	CNPJ/CPF	Razão Social	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
31/10/2024	SALDO ANTERIOR	CHI J/CI			315,42
04/11/2024	IOF			-0,01	
04/11/2024	TAR PIX QR LIQ ESTATICO			-5,86	
04/11/2024	TAR PLANO ADAPT 110/24			-123,68	
04/11/2024	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA				185,87
11/2024		998.522.766-20	REGINA M C GUILARDUCCI	38,00	
	PIX TRANSF REGINA 05/11	930322.700-20			223,87
05/11/2024	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA			1.570,00	
06/11/2024	DEP DIN CX AG 3086				1.793,87
06/11/2024	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA	270 CCO 776 CF	VALDINEI PEREIRA RAMOS	-420,00	
07/11/2024	PIX ENVIADO VALDINEI PER	032.660.736-65	ALAIR FARIA ROSA	-300,00	
07/11/2024	PIX ENVIADO ALAIR FARIA	045.064.246-11	ALAIR PARIA ROSA		1.073,87
07/11/2024	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA		Iderlania Alves Da Silva	55,00	
08/11/2024	PIX TRANSF IDERLAN08/11	096.092.954-10	Idenania Aives da Siiva	50,00	
08/11/2024	PIX QRS TAINARA LET08/11				1.178,87
08/11/2024	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA			50,00	
13/11/2024	PIX QRS ELTON ARMAN13/11				1,228,87
13/11/2024	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA		BIOCOLETAS DE RESIDUOS LTDA	-661,35	
26/11/2024	BOLETO PAGO BIOCOLETAS D	20.439.518/0001-33	BIOCOLETAS DE RESIDOOS ETDA		567,52
26/11/2024	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA		THE SACRES AND LINES OF THE LIN	-335,17	
27/11/2024	BOLETO PAGO FED SANTAS C	21.943.733/0001-30	FED SANTAS CASAS MIS HOSP FI		232,35
27/11/2024	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA		TERROR	40.00	
28/11/2024	PIX TRANSF VANDERL28/11	577.386.106-20	VANDERLEA FRANCISCA TERROR	10,00	272,35
28/11/2024	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA		THE STATE OF PARIA	37.00	
29/11/2024	PIX TRANSF PRISCIL29/11	089.691.766-59	PRISCILA AZEVEDO DE PAIVA	250,00	
29/11/2024	PIX QRS ANAELIA POL29/11			230,00	559,35
/11/2024	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA				258,55
22/01/2025	SALDO EM CONTA CORRENTE				

aviso: Os saldos acima são baseados nas informações disponíveis até esse instante e poderão ser alterados a qualquer momento em função de novos lançamentos

atualizado em 22/01/2025 14:47:42

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 cancetamen 0726, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.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



Cliente - Conta atual

Agência

Conta corrente 98444-2 ALTO RIO DOCE

Período do extrato

11 / 2024

Lançamentos

Lançamento	18							
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo	
31/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			85.561,52 C	
06/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.601	30.000,00 D		
				756 3173 051573101000192 HEALTH FIR	ST			
06/11/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.057.769	12,30 D	55.549,22 C	
				Cobrança referente 06/11/2024				
08/11/2024		0062	99015	470 Transferência enviada	550.062.000.109.421	15.000,00 D		
3				08/11 15:48 MJA RODRIGUES LTDA				
08/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.801	18.000,00 D		
				341 3086 11802062661 RAQUEL DIAS M	OREI			
08/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.802	13.500,00 D		
				756 4149 049785166000150 GISELE FER	RNAN			
08/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.803	9.000,00 D		
				403 0001 050089053000107 WM SERVIC				
08/11/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.131.100.074.817	12,30 D		
				Cobrança referente 08/11/2024		(5.0.2		
08/11/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.131.100.074.818	12,30 D		
				Cobrança referente 08/11/2024			10.20.0	
08/11/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.131.100.074.819	12,30 D	12,32 C	
				Cobrança referente 08/11/2024			04 040 00 0	
25/11/2024		0062	99015	870 Transferência recebida	550.062.000.109.244	81.329,91 C	81.342,23 C	
				25/11 15:28 ALTO RIO DOCE				
26/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.601	25.808,75 D		
				341 8192 046472721000103 TGF INSTIT			55 504 40 0	
26/11/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.311.100.162.972	12,30 D	55.521,18 C	
20.72				Cobrança referente 26/11/2024				
29/11/2024		0000	14175	983 TED Devolvida	600.013	10.500,00 C		
28/11/2021				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
29/11/2024		0062	99015	470 Transferência enviada	550.062.000.109.421	6.000,00 D		
29/11/2024				29/11 07:45 MJA RODRIGUES LTDA				
201117021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.901	7.500,00 D		
29/11/2024				756 4149 049785166000150 GISELE FE	RNAN			
		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.902	12.000,00 D		
29/11/2024		15,50		756 3173 051573101000192 HEALTH FI	RST			
		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.903	6.000,00 D		
29/11/2024		5555		336 0001 056433255000100 WYTORIA	CHRIS			

Ow		September 1				
AN I WEVEN	••••	13100	אווטקפוטיוזאופיופוו חבו כבכ	112.00	ט טט,טטפ,טו	
20.4			341 3086 11802062661 RAQUEL DIAS	MOREI		
29/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112,905	12.000,00 D	
			29/11 15:47 WM Servicos Medicos			
29/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.906	10.500,00 D	
			29/11 16:40 RAQUEL DIAS MOREIRA			
29/11/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.270.106	12,30 D	
			Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.270.107	12,30 D	
			Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.270.108	12,30 D	
			Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.270.109	12,30 D	
			Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.341.200.452.934	20,00 D	1.451,98 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 29/11/2024			
30/11 <mark>/20</mark> 24	0000	00000	999 SALDO			1.451,98 C

				MOVIMENTADA	
OBSERVAÇ	ŌE:	S:			

Transação efetuada com sucesso por: J9003553 MARCELO TEIXEIRA GUIMARAES.



Cliente - Conta atual

Agência

62-0

Conta corrente

98463-9 ALTO RIO DOCE

Período do

extrato

Mês atual

Lançamentos

BB RF CP Automático		B.N				18,9
saldo de fundos de inv	vestimento					
Data de Debito de IOF						02/12/202
OF *						0,00
Data de Debito de Juros						29/11/2024
S .						0,00
aldo						0,00
nvest. Resgate Autom.						18,83 (
29/11/2024	0000	00000	999 S A L D O			18,83 [
			29/11 11:39 Estado De Minas Gerais			
29/11/2024	0062	00062	144 Pix - Enviado	112.901	18,83 D	
08/10/2024	0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00
balancete movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Sald

Transação efetuada com sucesso por: JE698459 ANTONIO CARLOS DE PAIVA MORAIS.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

0,11

18,97

0,00

G338291635568948024 29/11/2024 16:50:35

Cliente

Agência

62-0

Conta

98463-9 ALTO RIO DOCE

Mês/ano referência

NOVEMBRO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2024	SALDO ANTERIOR	18,86			14,461734		
29/11/2024	SALDO ATUAL	18,97			14,461734		14,461734

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	18,86
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,11
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00

RENDIMENTO LÍQUIDO

OO ATUAL =

Disponível p/ Resg =	18,83
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,14
IR complementar =	0,00

Anlicações em ser

Aplicações em ser		111 11 4	Quantidade cotas	Saldo cotas	
Data	Documento	Valor aplicado		14.461734	
10/08/2023	972.165.139	100.000,00	84.699,599205	14,401754	
Valer de Coto			Value Version		

Valor da Cota

IOF estimado =

31/10/2024	1,304045549
29/11/2024	1,311811714

Rentabilidade

No mês	0,5955
NO ano	7,2747
Últimos 12 meses	8,0488

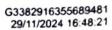
VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 29/11/2024 - Cota: 1,311811714

Transação efetuada com sucesso por: JE698459 ANTONIO CARLOS DE PAÍVA MORAIS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678 Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Cliente - Conta atual

Agência

62-0

Conta corrente

105824-X ALTO RIO DOCE

Período do extrato

Mês atual

Lançamentos

Dt. Dt. balancete movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Sald
01/07/2024	0000	00000	000 Saldo Anterior			0.00 C
29/11/2024	0062	00062	144 Pix - Enviado	112.901	201,79 D	
			29/11 11:27 Estado De Minas Gerais			
29/11/2024	0000	00000	999 S A L D O			201,79 D
Invest. Resgate Autom.						201,79 C
S do						0,00 C
Jeros •						0,00
Data de Debito de Juros						29/11/2024
IOF ·						0,00
Data de Debito de IOF						02/12/2024
Saldo de fundos de in	vestimento					
BB RF CP Automático		Esta				203,31

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Transação efetuada com sucesso por: JE698459 ANTONIO CARLOS DE PAIVA MORAIS.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338291635568948022 29/11/2024 16:49:09

Saldo cotas

Cliente

Agência

62-0

Conta

105824-X ALTO RIO DOCE

Mês/ano referência

NOVEMBRO/2024

BB RF CP Automático -CNP I: 42 592 315/0001-15

- OI /	51 Adiomatico - CNPJ. 42.592.315/0001-15						Saldo cotas
Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo colas
31/10/2024	SALDO ANTERIOR	202,11			154,983557		
29/11/2024	SALDO ATUAL	203.31			154,983557		154,983557

Resumo	do	mès

resumo do mes	
SALDO ANTERIOR	202,11
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,20
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,20
DO ATUAL =	203,31

Disponível	p/ Resg =

Carência p/ Resg = IR Estimado =

IR complementar =

IOF estimado =

01	70	

201,79 0,00

1,52 0.00

0,00

Aplicações em ser

Aplicações em ser		Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas 154,983557
Data	Documento	200.000,00	169.333,802610	134,30000
11/08/2023	972.162.444			<u> </u>
Valor da Cota				

Valor da Cota

31/10/2024	1,304045549
29/11/2024	1,311811714

Rentabilidade

Namês	0,5955
No ano	7,2747
Últimos 12 meses	8,0488

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 29/11/2024 - Cota: 1,311811714

Transação efetuada com sucesso por: JE698459 ANTONIO CARLOS DE PAIVA MORAIS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



G3382916355689481 29/11/2024 16:48:02 .

Cliente - Conta atual

Agência

62-0

Conta corrente

104020-0 ALTO RIO DOCE

Período do extrato

Mês atual

Lançamentos

D:						
Dt. Dt. balancete movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
	0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
21/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.101	48,20 D	0,000
			21/11 13:43 Estado De Minas Gerais			
21/11/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	48,20 C	0,00 C
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			BB RF Curto Prazo Automático			
29/11/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Sado						0.00 C
Juros *						0.00
Data de Debito de Juros						29/11/2024
IOF •						0,00
Data de Debito de IOF						02/12/2024

	***	A	CONTA	NAO	FOI	MOVIMENTADA	***
OBSE	RVAÇ	ÕES	5:				

Transação efetuada com sucesso por: JE698459 ANTONIO CARLOS DE PAIVA MORAIS.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338291635568948023 29/11/2024 16:50:08

Cliente

Agência

62-0

Conta

104020-0 ALTO RIO DOCE

Mês/ano referência

NOVEMBRO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas		
31/10/2024	SALDO ANTERIOR	48.35	and the comp.	valor for		Valor cota	Saldo cotas
21/11/2024	RESGATE				37,074726		
		48,20	0,34		37,074726	1,309317378	
	Aplicação 11/08/2023	48,20	0,34		37.074726		
29/11/2024	SALDO ATUAL	0,00			01,014720		

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	48,35
APLICAÇÕES (+)	0.00
RESGATES (-)	48,20
RENDIMENTO BRUTO (+)	
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,19
OSTO DE RENDA (-)	0,34
1 -)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-0,15
SALDO ATUAL =	0,00

Disponível p/ Resg =

Carência p/ Resg = IR Estimado =

IR complementar = IOF estimado =

0,00 0,00 0,00 0,00

0,00

Valor da Cota

31/10/2024 29/11/2024

1,304045549 1,311811714

Rentabilidade

No mês

0,5955

· O

7,2747

Últimos 12 meses

8,0488

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 29/11/2024 - Cota: 1,311811714

Transação efetuada com sucesso por: JE698459 ANTONIO CARLOS DE PAIVA MORAIS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Cliente - Conta atual

Agência

62-0

Conta corrente

3215-8 HOSP ALTO RIO DOCE

Período do extrato

11 / 2024

Lançamentos

cançamen	los						
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico			
31/10/2024		0000	00000		Documento	Valor R\$	Saldo
01/11/2024		0000	13105				12.168,43 C
			15105		110.101	989,00 D	
01/11/2024		0000	13105	01/11 08:58 Pix Marketplace 144 Pix - Enviado			
			10100		110.102	326,04 D	
01/11/2024		0000	13105	01/11 13:05 Pix Marketplace			
100			13103	and a de boleto	110.103	276,03 D	
01/11/2024		0000	13105	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE			
		0000	13103	To a significant of the policie	110.104	1.144,70 D	9.432,66 C
04/11/2024		0000	13105		MEDICO CIRURGICA EIRELI gto conta telefone 110.401 186,92 D		
		0000	13103		ta telefone 110.401 186,92 D LEMIG		
04/11/2024		0000	13105	VIVO MG - TELEMIG			
		0000	13105	THE STATE OF THE S	110.402	772,70 D	8.473,04 C
05/11/2024		0000	13105	04/11 15:48 Centerlab			
		0000	13103	and the boleto	110.501	526,26 D	
05/11/2024		0000	13105	TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES			
1		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.502	180,00 D	
05/11/2024		0000	13113	05/11 16:03 Eletro Diesel Mantiqueira	Sm.		
		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	843.101.101.782.143	204,10 D	7.562,68 C
06/11/2024		0000	13105	Cobrança referente 05/11/2024			
3		0000	13103	109 Pagamento de Boleto	110.601	870,00 D	
06/11/2024		0000	12412	MED CENTER COMERCIAL LTDA			
06/11/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.111.200.008.119	1,78 D	6.690,90 C
07/11/2024		0000	42405	Tar. agrupadas - ocorrencia 05/11/2024			
07/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.701	1.244,26 D	5.446,64 C
00/44/0004		2222	12105	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
08/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.801	328,41 D	
		5555		08/11 09:45 Pix Marketplace			
08/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.802	865,28 D	4.252,95 C
				ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
11/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.101	475,00 D	
				TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES			
11/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.102	560,00 D	3.217,95 C
				CATALAO PECAS E SERVICOS DE BA			
12/11/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	357.031.371	4.155,85 C	
				341 3380 18715615000160 EMG CONTA UN	IIC		
12/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.201	888,16 D	
				M PIRES FERNANDES CIA LTDA			
12/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.202	178,69 D	

			12/11 UB.JU FIA HIGINOWIGUE		
12/11/2024	0000	13105	0.000000000000000000000000000000000000	89,96 D	6.216,99 C
			CLARO S.A.		
14/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 111.401	291,66 D	
			RODRIGUES E SILVA LTDA		
14/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 111.402	400,00 D	5.525.33 C
			BANCO INTER - DEPOSITO POR BOL		
18/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 111.801	475,00 D	
			TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES		
18/11/2024	1981	13079	102 Cheque Compensado 852.874	1.550,10 D	3.500,23 C
19/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 111.901	973,79 D	2.526,44 C
			19/11 08:46 Pix Marketplace		
25/11/2024	0062	99015	870 Transferência recebida 550.062.000.109.220	24.827,51 C	
			25/11 15:29 MG 310210 FMS CUSTEIO SU		
25/11/ <mark>202</mark> 4	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 112.501	2.490,28 D	24.863,67 C
			341 3086 03661361600 IDALINA GONCALVES		
26/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 112.601	480,00 D	
			26/11 10:24 44.395.769 FERNANDO DE OLI		
1/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 112.602	600,00 D	
			26/11 14:08 SOFISMED SOLUCOES EM FISIC		
26/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 112.603	888,17 D	22.895,50 C
			M PIRES FERNANDES CIA LTDA		
27/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 112.701	606,08 D	
			CARVALHO ALBINO EMBALAGENS LTD		
27/11/2024	0000	13105	144 PIX - ETIVIAGO	283,50 D	
			27/11 08:08 CENTRAL PECAS	0 100 00 B	
27/11/2024	0000	13105	393 TED Transicied Disportiv	2.492,29 D	
			756 3173 047314563000118 JOAO MARCUS D	4 264 09 D	
27/11/ <mark>2024</mark>	0000	13105	393 TED Transitiett. Disponit	1.361,000	
			237 0507 044053953000193 DISTRIBUIDORA	12 781 05 D	
27/1 <mark>1/2</mark> 024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.707,000	
			INSTITUTO HERMES PARDINI S A	5.94 D	
1/2024	0000	13113	236 Tallia FIX Elividoo		
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/11/2024 358 Tarifa Biy Enviado 863.321.200.013.331	2,80 D	5.362,76 C
27/11/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado 863.321.200.013.331 Tar. agrupadas - ocorrencia 27/11/2024		
	*****	20245	870 Transferência recebida 551.743.000.001.090	5.818,00 C	
28/11/2024	1743	99015	28/11 08:28 C I SAUDE ALTO VERTENTES		
		12105	144 Pix - Enviado 112.801	2.500,00 D	
28/11/2024	0000	13105	28/11 09:14 XOPOTO AUTO PECAS LTDA		
		13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 112.802	5.818,00 D	
28/11/2024	0000	13103	756 3173 016712309000144 HOSPITAL DE A		
	2000	13113	258 Tarifa Pix Enviado 893.331.200.110.120	10,00 D	2.852,76 C
28/11/2024	0000	13113	Tar. agrupadas - ocorrencia 28/11/2024		
	0000	13105	144 Pix - Enviado 112.901	512,26 D	
29/11/2024	0000	13103	29/11 11:04 POSTO ALTO RIODOCENSE LTDA		
	2222	13105	144 Pix - Enviado 112.902	1.030,00 D	
29/11/2024	0000	13105	29/11 15:50 MARNEO LUIZ DE CARVALHO T		
	2000	13105	109 Pagamento de Boleto 112.903	276,03 D	
29/11/2024	0000	13 103	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE	111.801 475,00 D 852.874 1.550,10 D 3.500,23 C 111.901 973,79 D 2.526,44 C 50.062.000.109.220 24.827.51 C 112.501 2.490,28 D 24.863,67 C 112.602 600,00 D 112.603 888,17 D 22.895,50 C 112.701 606,08 D 112.702 283,50 D 112.703 2.492,29 D 112.704 1.361,08 D 112.705 12.781,05 D 3.321.200.013.331 2.80 D 5.362,76 C 112.801 2.500,00 D 112.802 5.818,00 C 112.802 5.818,00 D 3.331.200.110.120 10,00 D 2.852,76 C	

			*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA			
30/11/2024	0000	00000	999 S A L D O			148.74 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893,341.200.452.887	15,07 D	148,74 C
			TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES			
29/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.905	541,62 D	
			TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES			
23111/2024	vvvv	13100	ius ragamento de poleto	112.904	329,04 U	

Transação efetuada com sucesso por: J9003553 MARCELO TEIXEIRA GUIMARAES.

SICOOB SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

CONTA	024 EXTRATO CONTA CORRENTE : 3173-9 / SICOOB CREDIVERTENTES x: 69.349-9 / HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE DO: 01/11/2024 - 30/11/2024	13:46:00
	HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO	
DATA	HISTÓRICO	VALOR
30/10	SALDO ANTERIOR	150,35C
30/10	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
01/11	PIX EMIT.OUTRA IF	56,92D
	Pagamento Pix	
	25.579.327 0001-90	
	DOC.: Pix	
01/11	SALDO DO DIA	93,43C
25/11	DÉB.CONV.TELECOMUN.	92,13D
	DOC.: 9742175	
25/11	SALDO DO DIA	1,30C
28/11	CRÉD.TED-STR	5.818,00
	HOSP ALTO RIO DOCE	С
	16.712.309 0001-44	
	CODIGO TED: T950272831	
	00000000000000000	
	DOC.: 319053143	
28/11	PIX EMIT.OUTRA IF	3.731,00
	Pagamento Pix	D
	***.091.676-**	
	DOC.: Pix	
28/11	SALDO DO DIA	2.088,30
20/44	BIV FAME OUTDAND	1.400,00
29/11	PIX EMIT.OUTRA IF	1.400,00 D
	Pagamento Pix	· ·
	***.613.616-**	
	DOC.: Pix	
29/11	DÉB.TIT.COMPE.EFETI	335,42D
	DOC.: 9770440	
29/11	SALDO DO DIA	352,88C
	RESUMO	
	EM C.CORRENTE(+):	352,88C
	CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
	DISPONÍVEL(=):	352,88C
	BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
	ENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
I AXA CI	HEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	5,90%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 13/12/2024

"Dúvidas, sugestões e um atendimento ágil e personalizado? Tudo isso você encontra na Central de Relacionamento do Sicoob Credivertentes. Ligue: 0800 756 3173 e sinta a diferença"!

SAC: 0800 724 4420

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996



Cliente - Conta atual

Agência

62-0

Conta corrente

107361-3 ALTO DO RIO DOCE

Período do extrato

11 / 2024

Lançamentos

	Lançamento	8						
	Dt. balancete	Dt.	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
	24/10/2024	Hovamento	0000	00000	000 Saldo Anterior			2.321,74 C
	19/11/2024		0062	99015	1.10	550.062.000.109.222	22.278,60 C	24.600,34 C
					19/11 14:39 MG 310210 FMS ENF	ERMAGEM		
	21/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.101	1.776,96 D	
					341 3086 08978679633 ALINE DE	ARAUJO B		
400	21/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.102	1.776,96 D	
	1				341 3086 10572920601 ANA CARL	A DE ASSI		
	21/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.103	1.434,38 D	
					756 3173 08971670665 CARLA GO	DMES DE AL		
	21/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.104	1.434,38 D	
					756 3173 08243754679 CLAUDINE	EIA MONICA		
	21/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.105	1.434,38 D	
					756 3173 04870949644 ELISANGE	LA APAREC		
	21/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.106	1.434,38 D	
					756 3173 12155188625 ERICA GE	STEIRA GU		
	21/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.107	484,38 D	
					756 3173 00759938644 FELICIANA	MARIA D		
	21/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.108	1.434,38 D	
					756 3173 11260018644 GESSICA	MOREIRA C		
	2441/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.109	1.434,38 D	
					341 3086 09085128641 JUVERCIN	A MADALEN		
	21/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.110	1.776,96 D	
					341 3086 10555425665 LAZARA R	AFAELA CA		
	21/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.111	1.434,38 D	
					341 3086 12222132657 NATALIA M	ENDONCA		
	21/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112,112	1.776,96 D	
					341 3086 08969176659 PRISCILA	ZEVEDO		
	21/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.113	1,434,38 D	
					756 3173 07176874654 SONIA ROS	SA DA SIL		
	21/11/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.261.100.206.185	12,30 D	
					Cobrança referente 21/11/2024			
	21/11/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.261.100.206.186	12,30 D	
					Cobrança referente 21/11/2024			
	21/11/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.261.100.206.187	12,30 D	
					Cobrança referente 21/11/2024			
	21/11/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.261.100.206.188	12,30 D	
					Cobrança referente 21/11/2024			
	21/11/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.261.100.206.189	12,30 D	

30/11/2024	0000	00000	999 S A L D O			
			Cobrança referente 28/11/2024			3.996,74 C
28/11/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.005.437	12,30 0	3.22
1			341 3086 09681399650 GUSTAVO DI	E VASCON	12,30 D	3.996,74 C
28/11/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.801	1.304,14 0	
			Cobrança referente 21/11/2024	440.004	1.364,14 D	
21/11/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.261.100.206.197	12,30 0	0.0.
			Cobrança referente 21/11/2024		12,30 D	5.373,18 C
21/11/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.261.100.206.196	12,30 0	
			Cobrança referente 21/11/2024		12,30 D	
21/11/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.261.100.206.195	12,30 D	
			Cobrança referente 21/11/2024		42.20.0	
21/11/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.261.100.206.194	12,30 D	
			Cobrança referente 21/11/2024			
21/11/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.261,100.206.193	12,30 D	
	2230		Cobrança referente 21/11/2024			
21/11/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.261.100.206.192	12,30 D	
	0000	13110	Cobrança referente 21/11/2024			
21/11/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.261.100.206.191	12,30 D	
	0000	13113	Cobrança referente 21/11/2024			
21/11/2024		13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.261.100.206.190	12,30 D	

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***
OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J9003553 MARCELO TEIXEIRA GUIMARAES.

Cliente - Conta atual

Agência

Conta corrente 109874-8 ALTO RIO DOCE

Período do extrato

11 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
03/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/11/2024		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	132.031	100.000,00 C	100.000,00 C
				FUNDO ESTADUAL DE SAUDE			
30/11/2024		0000	00000	999 S A L D O			100.000,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J9003553 MARCELO TEIXEIRA GUIMARAES.



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 16.712.309

Nome/Razão Social do Empregador HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

Núm. de Pág.

Observações

Identificador

0124111938653433-1

Tag

19/11/2024 15:06

Pagar este documento até

21/11/2024

c 21 50 50 (Reacilia)

Valor a recolher

7.641,66

Composição	o do Documento	Children College	A BANK PLEASE	STATE OF THE STATE	3000年至14	
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	30	7.641,66	0,00	0,00	0,00	7.641,66
al Geral:		7.641,66	0,00	0,00	0,00	7.641,66

Data de geração da Guia: 19/11/2024 às 15:06:21 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

SICOOB SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

25/11/2024

Pix - Comprovante de pagamento

09:06:09

ID/Transação E22724710202411212021IQaGyolCqtJ

Valor:

R\$ 7.641,66

Data/hora:

21/11/2024 17:28:11

Identificador:

f3053eef311f4ba7aa1a9777ebaa12ec

Pagador

Instituição: Nome:

CC CREDIVERTENTES HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

CPF/CNPJ:

.2.309/0001-**

Destinatário

Instituição: Nome:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CPF/CNPJ:

.0.305/0001-**

Identificador f3053eef311f4ba7aa1a9777ebaa12ec

	PRECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												NF-e 000.34' Série 0	7.83	6		
	ENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSI	INATURA DO	RECEBEL		57.1		1									
INTE	NSIVEMED	IMPORTAÇÃO E CO	AO, 39 -		Docun Nota I 0 - EN	Fiscal TRAI	Auxil	dnica	THAVE DE ACC	ESSO.						754	-
Intens	SiveMed	JARDIM MONTANHES HORIZONTE - MG - CI Fone: (31)3411-4060 www.intensivemed.com. atendimento@intensiven	EP: 30750-0 br	N° 000.3 SÉRIE			N° 000.347.836 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		3124 1102 9373 0300 0160 5500 1000 3478 361 Consulta de autenticidade no portal nacional d www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz a						nal da NF-e		
NATUREZA DA O VENDA M INSCRIÇÃO ESTA	ER. P/ DENTR	O DO ESTADO	(1.0)	ÃO ESTADU		ali ki	69' T	Telepin P	ROTOCOLO D		ÃO DE USO 2463025:	24170 1	8/11/20	24 09:47:.	39	_	
062015764			INSCRIÇ	AO ESTADO	JAL DO S	OBSTITI			1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	(2.937.30	03/0001	-60		- 19		
DESTINATÁ NOME / RAZÃO S	RIO / REMETE	NTE		1.00			100	4-51(3)		CNPJ / CPF	9				EMISSÃO	24	
HOSPITAL	DE ALTO RIC	DOCE						1011		16.712.30	9/0001-	CEP		DATA DA	18/11/20: SAÍDA	24	
ENDEREÇO	1 1							AIRRO / DIS			19 . B . B	36260	0-000	HORA DA	18/11/20	24	_
MUNICIPIO ALTO RIO	H YOU	UF TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL						HORA DA	09:47:0	1							
PUPLICATA vocimento Valor	S : 001 : 18/11/2024 : R\$ 1.000.00	(Anglé (Language)										101	f v				
	O IMPOSTO	Margar & Committee of the Committee of t	130 1711			130			ope areas	V APROX. TR	PLITOS		VALOF	R TOTAL DOS	PRODUTOS	H H	_
BASE DE CALCUI	1.000,00	ALOR DO ICMS	BASE DE CALCU	LO DO ICM	s subst	100	LOR DO	ICMS SUBS	0,00	V APROX. TR		(4,20 %		All to	1	1.000	0.00
ALOR DO FRETE			DESCONTO	0,0	100	RAS DES	SPESAS	ACESSÓRIA	0,00 VAI	LOR DO IPI	7	0,0	180	R TOTAL DA N		1.000	0.00
		MES TRANSPORTADOS	50			FRE	TE POR	CONTA	CÓDIGO A		PLACA D	O VEICULO) UF	CNPJ / C	PF		
NOME / RAZÃO S	OCIAL	1				9 -		1 FRETE					UF	INSCRI	ÇÃO ESTADU	AL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARC	4	7		NUN	IERAÇÂ	NO	The second		PESO BRUT	О		PESO L	QUIDO	Ą	
20	PRODUTOS / SI	ERVICOS					1.19	177		Hilling				9.76			
CÓDIGO	T	SCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR				BASE DE ALC. ICMS	VALOR	VALOR IPI	ICMS	-
9428280	- 0010196320068 - R\$ 0 - C.P. ANV	VC D/L 7FR X 20CM P/ SUBCLA' - Trib aprox R\$ 42 Fed R\$ 42 Es 1SA 0010196320068 - LOTE: 4 8/2024 - VAL: 12/08/2029 -	t. RS: 0 Mun.	90183929	000	5102	UND	20.000	50,000	000 0	.00 10	00,000	1000,000	180,00	0,00	18.00	0,0
			dies														
ADOS ADIC			- 3				11/1		1012						er ki	- 14	
OC: 70726 PED ALVARA SANIT	OMPLEMENTARES GUSTAVO BANCI ARIO N 202409316 Aproximado de Tribut	O BRASIL AGENCIA: 3495-9 CON 06-PROCESSO 179013-VAL 23/08 08-R\$-42	NTA 108171-3 /26 AFE ANV	CAIXA ECSA 8 02 5	CONOM 39-2	ICA:AG/Veno	G: 0083 dedor.:	3-OP 003-C SUPORTE	/C. 000472-C Pedido :	RESERV	ADO AO FIS	со					

SICOOB SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

18/11/2024

Pix - Comprovante de pagamento

09:33:04

ID/Transação E22724710202411181231Ay7KQANap69

Valor:

R\$ 1.000,00

Data/hora:

18/11/2024 09:32:43

Pagador

Instituição:

CC CREDIVERTENTES

Nome:

CPF/CNPJ:

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

.2.309/0001-**

Destinatário

Instituição:

CPF/CNPJ:

Nome:

BCO DO BRASIL S.A.

INTENSIVEMED IMPORTAÇÃO E

COMERCIO LTDA

.7.303/0001-**



PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série Prest. do Serviço

100007400 NF-e 01/11/2024

Emissão

01/11/2024 16:38:08

Incidência

Poços de Caldas (MG) ISS a reter

Não

Código de verificação

33EU.EUW2.BZD6.PTCK Exigibilidade

Exigivel RPS 100007571

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: GESTIC CONSULTORIA INTELIGENTE LTDA

CPF / CNPJ: 22.664.852/0001-16

Reg.: Simples

Endereço: R. Paraná, 497 - Bairro: DA SAUDE - Cep: 37701043

Telefone: (35) 3729-9900

Município: Poços de Caldas - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 00036659

Cod. Mob.: 090517

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: CONGESTIC

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

CPF / CNPJ: 16.712.309/0001-44

Req.:

Endereço: Praca Maurino Dias do Nascimento, 112 - Bairro: Centro - Cep: 36260000

Telefone: 3291320513

Município: Alto Rio Doce - MG

País: BRASIL

Insc. Est.:

Insc. Mun.:

Email: hospitalaltoriodoce@gmail.com

Código do Serviço/Atividade

1.01 - ANALISE E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS (2,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição

Total

Prestacao de Servicos referente ao mes de Novembro

1.720,00

Maria Carlo Maria Carlo Maria	and the second	Tri	butos Federais	in a committee	gran desert of the con-	
PIS	INSS		CSLL	IR	RF	COFINS
0,00	0,00		0,00	0,	00	0,00
The residence classics to so	Market 1	Detalh	amento de Valores		1000	47
Valor Total da Nota(R\$)		ISS(R\$)	Desconto Condici	ional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
1.720,00		34,40		0,00	1.720,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)			Desconto Incondici	onal(R\$)		
0,00				0,00	Valor Líquido:	R\$ 1.720,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:GESTIC CONSULTORIA INTELIGENTE LTDA

Recebi(emos) de GESTIC CONSULTORIA INTELIGENTE LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100007400, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

http://www.nfe-cidades.com.br/documento/33EU.EUW2.BZD6.PTCK

Data:

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado pelos terminais de auto-atendimento

Instruções:

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

Corte na linha pontilhada

00190.00009 02892.625621 58206.761114 6 99060000172000 001-9 Beneficiário Espécie Quantidade Nosso número GESTIC CONSULTORIA INTELIGENTE 289262562158206761 R\$ LTDA - EPP Endereço RUA PARANÁ, 497 - POÇOS DE CALDAS MG - 37713-047 Número do Documento Valor Documento Contrato CPF/CNPJ Beneficiário Vencimento 333844 22.664.852/0001-16 20.11.2024 1.720,00 19684606 (-) Descontos (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado (+) Mora/Multa (-) Outras Deduções 1.720,00

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE - 16.712.309/0001-44

001-9

Instruções Autenticação mecânica

A partir de 21.11.2024 Juros de R\$ 1,54/dia A partir de 21.11.2024 Multa de 2,00% Não receber após 90 dias do vencimento

Solicite a segunda via pela plataforma vip.soitic.com ou pelo telefone 0800 704 1133

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL

00190.00009 02892.625621 58206.761114 6 99060000172000

1.720,00

Pagável em qu	alquer bar	nco até o ve		20.11.2024		
Beneficiário GESTIC CONSI	JLTORIA I	NTELIGENT		Agência/Código Beneficiário 309-3 / 44226-7		
Data do Documento 21.10.2024	Número do 333844	Documento	Espécie doc.	Aceite N	Data process. 21.10.2024	Nosso número 289262562158206761
Carteira Espécie Quantidade				xValor	in the second	Valor Documento 1.720,00
A partir de 21.						(-) Descontos
Não receber ap	ós 90 dias	s do vencin	nento			(-) Outras Deduções
Solicite a segu vip.soitic.com						(+) Mora/Multa
					AND THE PROPERTY OF	(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE - 16.712.309/0001-44 PRACA MAURINO DIAS DO NASCIMENTO 112 ALTO RIO DOCE - MG - 36260-000



Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

SICOOB SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

COMPROVANTE DE 25/11/2024 **PAGAMENTO DE BOLETO**

3173-9 / CC CREDIVERTENTES LTDA. -Cooperativa: SICOOB CREDIVERTENTES

685259 / HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE Conta:

Título Tipo documento:

Linha digitável do título

00190.00009 02892.625621 58206.761114 6 99060000172000

Número Documento: Nosso número:

0 Instituição Emissora:

Beneficiário

GESTIC CONSULTORIA INTELIGENTE Nome Fantasia:

LTDA - EPP

09:05:50

GESTIC CONSULTORIA INTELIGENTE Nome/Razão Social:

LTDA - EPP

22.664.852/0001-16 CPF/CNPJ:

Pagador

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE Nome Fantasia: Nome/Razão Social: HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

CPF/CNPJ: 16.712.309/0001-44

Data de Vencimento: 20/11/2024 Pagamento: 21/11/2024 Realizado: 21/11/2024 17:49 Documento: 1.720,00 Juros/Multa: 0,00 Desconto/Abatimento: 0,00

Pago: 1.720,00 Situação: Efetivado N. Agendamento: 9723284

Autenticação

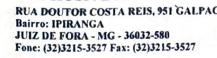
a20ac624-3829-4c05-aeb0-c9cccf583458

: 10

HOSPITALAR

NATUREZA DA OPERAÇÃO

-UMERCIU LE I RUDUIUS MEDICOS HOSP. LTDA



RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 GALPAO

Alv. Sanit.: 1171/2023 Aut. Esp.: 1.00.650 4 Aut. Func.: 1.09.918 9 Lic. Func.: 055.962/00-9

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA

FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 I-SAÍDA

Nº 000.066.370

SÉRIE:001

FOLHA:1/1

3124 1125 2968 4900 0185 5500 1000 0663 7012 7045 3934

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131246282483553 - 07/11/2024 15:37:22

VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 3676484550019

CNPI / CPF 25.296.849/0001-85

DESTINATARIO/REMETENTE DATA DA EMISSÃO NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF CÓDIGO 07/11/2024 15:36 HOSPITAL N SENHORA DA CONCEIÇÃO DE ALTO RIO DOCE 16.712.309/0001-44 001930 DATA DA ENTRADA/SAÍDA CEP BAIRRO/DISTRITO 36.260-000 PC MAURINO DIAS DO NASCIMEN, 112 CENTRO HORA SAIDA INSCRIÇÃO ESTADUAL MUNICÍPIO UF FONE/FAX MG ALTO RIO DOCE Isento (31) 3233451465

FATURA 9 FATURA 10 FATURA 11 FATURA 12 FATURA 13 FATURA 14 FATURA 15 ATURA FATURA 5 FATURA 6 FATURA 7 FATURA 8 FATURA 1 FATURA 2 FATURA 3 066370-1/3 066370-2/3 066370-3/3 VENCIMENTO 05/12/2024 12/12/2024 19/12/2024 VALOR-328,93 328,93

CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO BASE DE CALCULO ICMS ST BASE DE CALCULO VALOR DO ICMS 986,90 0,00 0,00 177,64 986,90 VALOR TOTAL DA NOTA OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI DESCONTO VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 986,90 0,00 0,00 0.00 0.00 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS PLACA DO VEÍCULO UF CÓDIGO ANTT FRETE POR CONTA NOME/RAZÃO SOCIAL 15.598.197/0001-80 MG 0 - Remetente (CIF) DNG TRANSPORTES S/A INSCRIÇÃO ESTADUAL UF MUNICIPIO ENDEREÇO MG **BELO HORIZONTE** RUA JOSE ALVES DA SILVA, 15 PESO LIQUIDO PESO BRUTO NÚMERO MARCA ESPÉCIE OUANTIDADE 1,00 1.00 **VOLUMES**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS ALIQ. VLR TOTAL BRUTO BC ICMS CFOP UND NCM/SH CST ICMS LP! DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS 18,00 .00 84,13 467,40 467.40 20,00 23,370000 1957,79 30041019 200 FA 5102 PIPERACILINA + TAZOBACTAN (PYPE) 4,5 005704 IV C/10 AMP Principio Ativo: PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 IV PO AMP - N° RMS LT: 2407004 Val: 30/06/2026 Qtd: 20 18,00 .00 93.51 519,50 519.50 10.390000 50.00 HEPARINA 5000UI (PARINEX) S/C 0,25ML 0 30049099 000 5102 AM C/50 AMP Principio Ativo: HEPARINA 5000UI S/C 0,25ML AMP - N° RMS: 1134302000018 LT: U045/24M Val: 31/12/2025 Qtd: 50

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRODUTO HOSPITALAR

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

	11100	URGENTE	

Alvará do cliente: 022/2023 Validade: 07/12/2024

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS; BANCO DO BRASIL AG: 0024-8 C/C: 9510-9	
ATENÇÃO AO RECEBER BOLETAS: O DOMÍNIO DA TIDIMAR É @TIDIMARHOSPITALAR.COM.I	BR
QUALQUER OUTRO PODE SE TRATAR DE FRAUDE/GOLPE.	
Aprox RS:164.05 Federal e RS:118,43 Estadual Fonte: IBPT	4

RESERVADO AO FISCO

Agados	IO DE DECE	TOS MEDICOS	Agencia/C	Odigo Beneficiário	Motivos de Nao Entrega (Para U	Jso da Empresa Entreg	adora)
OSPITAL	DIO DE PRODU	TOS MEDICOS	Nosso Nú	7629-6 mero	() Mudou-se ()	Ausente	() Nao Existe Nº Indicado
OSPITAL N SENI	HORA DA CON	CEIÇÃO DE AL	TO 109/00	007974-3	() Recusado ()	Nao Procurado	() Falecido
S260-000 ALTO R	NO DOCE - MG	EN, 112 - CEN	TRO		() Desconhecido ()	End. Inexistente	() Outros (Anotar Abaixo)
9/12/2024	No do Documento 066370-3/3	Espécie Moed	da Valo	r do Documento 328,93			
cebi (emos) o bloqueto de racterísticas acima	Data		inatura		Data Entregador		
Banco Itau	SA	- 100	110	341-7	Agency of the second	1966 70	Recibo do Pagado
cal de Pagamento AGAVEL EM QUALO	OUER ACENCIA	DANCADIA ATE (VENCIME	NTO.	Parties II and	Vencimento	19/12/2024
eneficiário TIDIMAR O ndereço RUA DOU	COMERCIO DE PRO	DUTOS MEDICOS H	OSP. LTDA		CNPJ 25.296.849/0001-85	Agencia/Código Bo	eneficiário 9169/57629-6
ata do Documento 7/11/2024	No do Documer 066370-3/3		Espécie Doc.	Aceite N	Data de Movimento	Nosso Número	109/00007974-3
7/11/2024	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Mo	oeda	Valor	(=) Valor do Docu	328,93
struções (Instruções de res			sobre este bole	to, contate o benefic	ciário.)	(-) Desconto/Abati	mento
uros por dia de a	traco anác voi	ncimento: R\$ ()	10			(-) Outras Deduço	es
ulta de R\$ 16,45						(+) Mora/Multa	<u> </u>
						(V) Motor Mana	
otas Fiscais:06	6370					(+) Outros Acrésci	mos
agador IOSPITAL N SEN	HORA DA CON	ICEICÃO DE AL	TO RIO DO	DCE - 001930		(=) Valor Cobrado	<u>Residente</u> yn 1800 fert
OSPITAL N SENIC MAURINO DIA 6260-000 ALTO F agador/Beneficiário acebimento Através do Che	AS DO NASCIM RIO DOCE - MG	EN, 112 - CEN	TRO CNPJ: 16.	OCE - 001930 712.309/0001	-44	(=) Valor Cobrado	Código de Baixa:
IOSPITAL N SENI PC MAURINO DIA 6260-000 ALTO F agador/Beneficiário scebimento Através do Che ta Quitação Só Terá Valid	AS DO NASCIM RIO DOCE - MG eque No ade Após o Pagamento	do Banco do Cheque pelo Banco	TRO CNPJ: 16.	712.309/0001	-44	icação Mecânica_	Código de Baixa:
Agador IOSPITAL N SENIO C MAURINO DIA 6260-000 ALTO F Agador/Beneficiário cechimento Através do Che sta Quitação Só Terá Valid BARCO Kali coal de Pagamento PAGAVEL EM QUAL	AS DO NASCIM RIO DOCE - MG eque No lade Após o Pagamento	do Banco do Cheque pelo Banco	TRO CNPJ: 16.	712.309/0001 191.09008	Autenti	icação Mecânica_	Código de Baixa:
HOSPITAL N SENIO MAURINO DIA 6260-000 ALTO F agador/Beneficiário eccebimento Através do Che sta Quitação Só Terá Validado de Pagamento PAGAVEL EM QUAL	AS DO NASCIM RIO DOCE - MG eque No ade Após o Pagamento ASA QUER AGENCIA COMERCIO DE PRO	do Banco do Cheque pelo Banco	TRO CNPJ: 16. Pagador 41-7 34 O VENCIMEIOSP, LYDA	712.309/0001 191.09008	Autenti	icação Mecânica_	Código de Baixa: 99350000032893 19/12/2024
OSPITAL N SENIC MAURINO DIA 6260-000 ALTO F Agador/Beneficiário cebimento Através do Che ta Quitação Só Terá Valid BARCO NAI BARCO NAI COMPANDA PROPINSA CO GRUA DOU ata do Documento	AS DO NASCIM RIO DOCE - MG eque No ade Após o Pagamento ASA QUER AGENCIA COMERCIO DE PRO	do Banco do Cheque pelo Banco BANCARIA ATE O DUTOS MEDICOS H 51 - GALPAO - IPIRA	TRO CNPJ: 16. Pagador 41-7 34 O VENCIMEIOSP, LYDA	712.309/0001 191.09008	Autenti	icação Mecânica	Código de Baixa: 99350000032893 19/12/2024 eneficiário
OSPITAL N SENIC MAURINO DIA 6260-000 ALTO F agador/Beneficiário cebimento Através do Che ta Quitação Só Terá Valid BARCO II ALI CONTROL DIA CONTROL CONT	RIO DOCE - MG Eque No ade Após o Pagamento ASA QUER AGENCIA COMERCIO DE PRO TOR COSTA REIS, 9 No do Documer 066370-3/3 Carteira	do Banco do Cheque pelo Banco BANCARIA ATE O DUTOS MEDICOS H 51 - GALPAO - IPIRA	TRO CNPJ: 16. Pagador 41-7 34 O VENCIME OSP. LTDA ANGA Espécie Doc.	712.309/0001 191.09008 NTO	Autenti	S2.960003 7 Vencimento Agencia/Código B	Código de Baixa: 2 993 50000032893 19/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007974-3
OSPITAL N SENIC MAURINO DIA 6260-000 ALTO F gador/Beneficiário cebimento Através do Che ta Quitação Só Terá Valid DE BARCO LATO COMBRETA DE COMBRETA COMBRETA DIA COMBRETA D	RIO DOCE - MG RIO DOCE - MG eque No ade Após o Pagamento ASA QUER AGENCIA COMERCIO DE PRO TOR COSTA REIS, S No do Documer 066370-3/3 Carteira 109	do Banco do Cheque pelo Banco BANCARIA ATE (DUTOS MEDICOS H 951 - GALPAO - IPIRO nto 3 Espécie Moeda R\$	Pagador 41-7 34 O VENCIME OSP. LTDA ANGA Espécie Doc. DM Quantidade M	712.309/0001 191.09008 NTO Accite N	Autenti 8 00797.439163 9576 CNPJ 25.296.849/0001-85 Data de Movimento Valor	S2.960003 7 Vencimento Agencia/Código B Nosso Número	Código de Baixa: 2 993 50000032893 19/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007974-3 mento 328,93
OSPITAL N SENIC MAURINO DIA 6260-000 ALTO F gador/Beneficiário cebimento Através do Che ta Quitação Só Terá Valid DE BARCO LAT COMBRETA DIA COMBR	RIO DOCE - MG RIO DOCE - MG eque No ade Após o Pagamento SA QUER AGENCIA COMERCIO DE PRO TOR COSTA REIS, S No do Docume 066370-3/3 Carteira 109 sponsabilidade do benef	do Banco do Cheque pelo Banco BANCARIA ATE (DUTOS MEDICOS H 951 - GALPAO - IPIRU nto 3 Espécie Moeda R\$ ficiário. Qualquer dúvidi	Pagador 41-7 34 O VENCIME OSP. LTDA ANGA Espécie Doc. DM Quantidade M	712.309/0001 191.09008 NTO Accite N	Autenti 8 00797.439163 9576 CNPJ 25.296.849/0001-85 Data de Movimento Valor	icação Mecânica	Código de Baixa: 2 99350000032893 19/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007974-3 mento 328,93 mento
OSPITAL N SENIC MAURINO DIA 6260-000 ALTO F 19 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	RIO DOCE - MG Eque No lade Após o Pagamento ASA QUER AGENCIA COMERCIO DE PRO TOR COSTA REIS, 9 No do Documer 066370-3/3 Carteira 109 sponsabilidade do benef atraso após vela	do Banco do Cheque pelo Banco BANCARIA ATE O DUTOS MEDICOS H 951 - GALPAO - IPIRO nto 3 Espécie Moeda R\$ ficiário. Qualquer dúvidi	Pagador 41-7 34 O VENCIME OSP. LTDA ANGA Espécie Doc. DM Quantidade M	712.309/0001 191.09008 NTO Accite N	Autenti 8 00797.439163 9576 CNPJ 25.296.849/0001-85 Data de Movimento Valor	Vencimento Agencia/Código B Nosso Número (=) Valor do Docu	Código de Baixa: 2 99350000032893 19/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007974-3 mento 328,93 mento
OSPITAL N SENIO DIA MANUAL N SENIO MAURINO DIA 6260-000 ALTO Finagador/Beneficiário ecebimento Através do Cheta Quitação Só Terá Valida Deal de Pagamento AGAVEL EM QUAL eneficiário pidereço TIDIMAR (RUA DOU nata do Documento 7/11/2024 nata de Processamento 7/11/2024 natruções (Instruções de resulta de R\$ 16,45	RIO DOCE - MG RIO DOCE RIO DE PROTOR COSTA REIS, S RIO DOCUMER RIO DE PROTOR COSTA REIS, S RIO DOCUMER RIO DOCUMER RIO DOCUMER RIO DOCUMER RIO DOCUMER RIO DOCUMER RIO BOS DOCUMER RIO B	do Banco do Cheque pelo Banco BANCARIA ATE O DUTOS MEDICOS H 951 - GALPAO - IPIRO nto 3 Espécie Moeda R\$ ficiário. Qualquer dúvidi	Pagador 41-7 34 O VENCIME OSP. LTDA ANGA Espécie Doc. DM Quantidade M	712.309/0001 191.09008 NTO Accite N	Autenti 8 00797.439163 9576 CNPJ 25.296.849/0001-85 Data de Movimento Valor	Z.960003 7 Vencimento Agencia/Código B Nosso Número (=) Valor do Docu (-) Desconto/Abati (-) Outras Deduço	Código de Baixa: 2 99350000032893 19/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007974-3 mento 328,93 mento es
OSPITAL N SENIO DIA MANUAL N SENIO MAURINO DIA 6260-000 ALTO Finagador/Beneficiário ecebimento Através do Cheta Quitação Só Terá Valida Deal de Pagamento AGAVEL EM QUAL eneficiário pidereço TIDIMAR (RUA DOU nata do Documento 7/11/2024 nata de Processamento 7/11/2024 natruções (Instruções de resulta de R\$ 16,45	RIO DOCE - MG RIO DOCE RIO DE PROTOR COSTA REIS, S RIO DOCUMER RIO DE PROTOR COSTA REIS, S RIO DOCUMER RIO DOCUMER RIO DOCUMER RIO DOCUMER RIO DOCUMER RIO DOCUMER RIO BOS DOCUMER RIO B	do Banco do Cheque pelo Banco BANCARIA ATE O DUTOS MEDICOS H 951 - GALPAO - IPIRO nto 3 Espécie Moeda R\$ ficiário. Qualquer dúvidi	Pagador 41-7 34 O VENCIME OSP. LTDA ANGA Espécie Doc. DM Quantidade M	712.309/0001 191.09008 NTO Accite N	Autenti 8 00797.439163 9576 CNPJ 25.296.849/0001-85 Data de Movimento Valor	Z.960003 7 Vencimento Agencia/Código B Nosso Número (=) Valor do Docu (-) Desconto/Abati (-) Outras Deduço (+) Mora/Multa	Código de Baixa: 2 99350000032893 19/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007974-3 mento 328,93 mento es
HOSPITAL N SENIO MAURINO DIA 6260-000 ALTO F agador/Beneficiário eccebimento Através do Che sta Quitação Só Terá Validado de Pagamento PAGAVEL EM QUAL	RIO DOCE - MG RIO DOCE RIO DE PROTOR COSTA REIS, S RIO DOCUMER RIO DE PROTOR COSTA REIS, S RIO DOCUMER RIO DOCUMER RIO DOCUMER RIO DOCUMER RIO DOCUMER RIO DOCUMER RIO BOS DOCUMER RIO B	do Banco do Cheque pelo Banco BANCARIA ATE O DUTOS MEDICOS H 951 - GALPAO - IPIRO nto 3 Espécie Moeda R\$ ficiário. Qualquer dúvidi	Pagador 41-7 34 O VENCIME OSP. LTDA ANGA Espécie Doc. DM Quantidade M	712.309/0001 191.09008 NTO Accite N	Autenti 8 00797.439163 9576 CNPJ 25.296.849/0001-85 Data de Movimento Valor	Z.960003 7 Vencimento Agencia/Código B Nosso Número (=) Valor do Docu (-) Desconto/Abati (-) Outras Deduço (+) Mora/Multa (+) Outros Acrésci	Código de Baixa: 2 99350000032893 19/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007974-3 mento 328,93 mento es
OSPITAL N SENIO DIA MANUAL N SENIO MAURINO DIA 6260-000 ALTO Finagador/Beneficiário ecebimento Através do Cheta Quitação Só Terá Valida Deal de Pagamento AGAVEL EM QUAL eneficiário pidereço TIDIMAR (RUA DOU nata do Documento 7/11/2024 nata de Processamento 7/11/2024 natruções (Instruções de resulta de R\$ 16,45	RIO DOCE - MG RIO DOCE RIO RESTA REIS, S RIO ROCE RIO	do Banco do Cheque pelo Banco do Cheque pelo Banco BANCARIA ATE DUTOS MEDICOS H 951 - GALPAO - IPIRO nto 3 Espécie Moeda R\$ ficiário. Qualquer dúvide ncimento: R\$ 0 nto.	TRO CNPJ: 16. Pagador 41-7 34 O VENCIME! OSP. LTDA ANGA Quantidade M Quantidade M TO RIO DOTRO	712.309/0001 191.09008 NTO Aceite N oceda		Z.960003 7 Vencimento Agencia/Código B Nosso Número (=) Valor do Docu (-) Desconto/Abati (-) Outras Deduço (+) Mora/Multa (+) Outros Acrésci	Código de Baixa: 2 99350000032893 19/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007974-3 mento 328,93 mento es

Banco Itau SA

25/11/2024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO

09:05:32

Cooperativa:

3173-9 / CC CREDIVERTENTES LTDA. -

SICOOB CREDIVERTENTES

Conta:

685259 / HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

Tipo documento:

Título

Linha digitável do título

34191.09008 00797.439163 95762.960003 7 99350000032893

Número Documento:

Nosso número:

Instituição Emissora:

60701190

Beneficiário

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES

CPF/CNPJ:

25.296.849/0001-85

Pagador

Nome Fantasia:

HOSPITAL N SENHORA DA CONCEICA HOSPITAL N SENHORA DA CONCEICA

Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:

16.712.309/0001-44

Data de Vencimento:

19/12/2024

Pagamento:

21/11/2024

Realizado:

21/11/2024 17:49 328,93

Documento: Juros/Multa:

0,00

Desconto/Abatimento: Pago:

0,00

Situação:

328,93 Efetivado

N. Agendamento:

Efetivado 9723285

Autenticação

adadf4a5-f986-4b10-a851-ccab5dc52baa

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA



AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556

E-MAIL:

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL **ELETRÔNICA**

> 0 - Entrada 1 1 - Saída

Nº 000.269.311 SÉRIE: FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3124 1009 1827 2500 0112 5500 1000 2693 1110 1401 7647

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** DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

09.182.725/0001-12

CNPJ/CPF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246255061928 - 24/10/2024 12:49:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

16.712.309/0001-44 CEP 36260-000

DATA DA EMISSÃO 24/10/2024 DATA DE SAÍDA/ENTRADA

PRACA MAURINO DIAS DO NASCIMENTO, 112 MUNICÍPIO ALTO RIO DOCE

FONE/FAX (32) 3345-1465

INSCRIÇÃO ESTADUAL MG

24/10/2024 HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA

Número: 269311

Valor Original: 1.512,00

Valor Desconto: 0,00

Valor Líquido: 1.512,00

UF

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS 1.512,00 234,27 OR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO

BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 3,00

VALOR DO IPI 0,00

CÓDIGO ANTT

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

394,51

PLACA DO VEÍC

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.329,00 VALOR TOTAL DA NOTA

1.512,00

CNPJ/CPF

0,00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL DLMINAS LOGISTICA - SOCIEDADE UNIPESSOAL LTD

FRETE POR CONTA 0 - Rem.

MUNICÍPIO JUIZ DE FORA

UF

46.926.688/0001-36 INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**

R MARECHAL CORDEIRO DE FARIAS, 452 QUANTIDADE

180,00

ESPÉCIE VOLUMES

MARCA 1274/1216

NUMERAÇÃO 0

PESO BRUTO 3,315

PESO LIQUIDO 3,315

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD	Charles and the same		V 10-1		W 17	100	VALOR	VALOR	1. Chi		OD IDI	ALIQ	UOTAS	VALOR APROX
PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	UNITARIO	TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	DOS TRIBUTOS
212876	CETOPROFENO 100MG IV PO UNIAO QUIMICA Lote: 2424565 Dt. Fabricacao: 11/06/2024 Dt. Validade: 01/06/2026	30049029	0 00	5102	FA	50,0000	6,2800000	314,00	357,24	64,30	0,00	18	0,00	84,00
204872		30049037	0 00	5102	СР	500,0000	0,0800000	40,00	45,51	8,19	0,00	18	0,00	10,70
194594	MEROPENEM IG PO INJ IV GEN BIOCHIMICO Lote: 010198 Dt. Fabricacao: 07/05/2024 Dt. Validade: 30/04/2026	30042099	0 00	5102	FA	25,0000	22,2000000	555,00	631,42	75,77	0,00	12	0,00	170,66
174939	VANCOMICINA 500MG INJ. (NOVAMICIN) FRESENIUS Lote: 78TB1135 Dt. Fabricacao: 08/03/2024 Dt. Validade: 01/03/2026	30042071	0 00	5102	FA	50,0000	8,400000	420,00	477,83	86,01	0,00	18	0,00	129,15

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

cordo com ricms 2002/parte 2/8-artigo 42 alinea b.8 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 2

		100 300		
PADOS	AD	ICI	ON	AIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela Num.: 001, Venc.: 21/11/2024, Valor: 1.512,00

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 394,51 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/

C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ)

09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NA* DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: J

UIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 253

1660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 540 - Usuario: RENATA SAAR DAV: 14 80961 Aliquota de 12 por cento na venda de medicamentos genericos de a

RESERVADO AO FISCO

DAV - 1480961



25/11/2024

COMPROVANTE DE **PAGAMENTO DE BOLETO**

09:05:10

Cooperativa:

3173-9 / CC CREDIVERTENTES LTDA. -SICOOB CREDIVERTENTES

Conta:

685259 / HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

Tipo documento:

Título

Linha digitável do título

34191.09099 67028.993169 35152.690000 3 99070000151200

Número Documento:

Nosso número:

Instituição Emissora:

60701190

Beneficiário

CPF/CNPJ:

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

09.182.725/0001-12

Pagador

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:

2 HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE 2 HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE 16.712.309/0001-44

Data de Vencimento: Pagamento: Realizado: Documento: Juros/Multa: Desconto/Abatimento: Pago:

21/11/2024 21/11/2024 21/11/2024 17:53 1.512,00 0,00 0,00 1.512,00 Efetivado

Situação: N. Agendamento:

9723331

Autenticação

2d744670-c586-49c6-b062-7947cca0c15b

ACA MAURINO DIAS DO NASCIMENTO, 112 CENTRO 36, 260-000 CENTRO 36, 260-000 CENTRO MAGE ESTAGUAL CONSTITUTE		EBIMENTO	erlab Central de Artigos par ANTES NA NOTA FISCAL IN IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO	RECEBEDOR					VA	LOR DA N	IOTA:		827,00	Nº SÉRIE	32	934	15 2
DOCUMENTO AND CONTROL LIGA - Matrix 2. ENTRADA 1. SAIDA 1. SAI																	
An Acute Demokration (A. C.						Docum	nento A	uxiliar da									
AND THE REPORT AND A CONTROL AND CONTROL	enterlab	Central de	Artigos para Laboratorio I	.tda - Mat	riz			DA 1	CHAVE DE	ACESSO	3124 1002 2	2596 2500	0106 550	0 2000 329	3 4519	2038	753
The purpose	ua Jose B elo Horizo	Benedito Anta Onte - MG - CI	o, 249, Centro de Distribuicac EP: 31.250-115 - FONE: 0312	o - Caicaras 21286000	,	SÉRIE	2		cc	ONSULT	WWW.NFE	FAZEND	A.GOV.BR	VPORTAL	IAL DA M	IF-E	
Security	ah shrif	more adonia	adquisido ou secebido do	toronison					PROT DE	AUTORIZ	ACÃO	1312	46250143	3018 22/	10/2024	09:5	2:0
2014 100 10				terceiros	ľ	NSCRIÇĂ	0 ESTAD	20039					CNPJ/CPF			Hownes	
MACAMANURINO DIAS DO NASCIMENTO, 112 SECRETOR SEC	STINATAP	O/REMETENT	EM	1 / A						(0)	CNPJ/CPF			DA	TA DE EM	ISSÃO	
MARKETO FATURAL MARKETO MARKET	OSPITA DERECO	L DE ALTO		N/				1	BAIRRO)	16.712.	309/00	CEP	DA			
MARKED PATERN MACE PROPRIES S27,00 0,00 827,00	MICIPIO			UF PAIS					NE/FAX		INSCRI	CAO ESTAD			RA DE EN	TRADA	VSA
PUCATA	TURA	1837		1 1 1 1 1	7		CONTRACTOR IN	[(3	o William	and.			010000000	VM celin	100	ADMIN .	0)88
NAMES MANISON NAMES N	IDLICATA		JRA.	A STATE OF THE STA					MAY 2014 A 2 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	177-1111	Name of the second	Hope and the second	991110000000000				22182
RIAL DE PACAMENTO PORMA PROMINENTO STATUTAL PROBLEM PROCESSION PRESENTACION PRESENTA	NU				NÚMER	0	VI	ENCIMENTO	VALC	R	Nú	MERO		ENCIMENTO		VALOR	
Column C		PAGAMENTO	190470-994	201	150000000000000000000000000000000000000	05/2/06/05/	200000000000000000000000000000000000000		EODIA PA	CAMENT		2 0 00000		VALOR	W (1/4/2)	76 (17).	
COLICO MPOSTO SECRETOR SEC		Boleto Band			7-3-7-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3	343 S46			PURBIA PA	GAMEN!			000 COSC COSC				307)
SEC ECUCULO DO CIASS S27,00 VALOR TOTAL DOS PRODUCTOS T774,5 S27,00 VALOR TOTAL DOS PRODUCTOS T774,5 S27,10 VALOR TOTAL DOS PRODUCTOS VALOR TOTAL DOS PRODUCTOS VALOR TOTAL DOS PRODUCTOS VALOR TOTAL DOS VALOR TO							VALORIN	ruco		657418403			0000400000000		92000209	9990000	28000
LOR DO PRETE S2, 10 WAGR TO SECURD DOD DUTRAS DESPESAS ACESSIGNUS WAGR TOTAL DO PP DOD DUTRA PROX DOS TRIBUTOS VALOR TOTAL DO PP DOD DUTRAS DESPESAS ACESSIGNUS WAGR TOTAL DO PP DOD D	SE DE CALC	ULO DO ICMS			BASE DE C	CÁLCULO	DO ICMS	DE SUBSTI		ALOR DO	ICMS DE SUBS			OTAL DOS F	RODUTO		4.9
AMS/COULDER/FOUNDER/FIGURE METEROGODIA MET	LOR DO FR	ETE VAL	OR DO SEGURO DESCONTO	lou	TRAS DES	PESAS A			TOTAL DO IPI		R APROX DOS 1	RIBUTOS	VALOR T	OTAL DA NO	ATC		Ė
MERESA BRASILEIRA DE CORREIOS E REMETENTE DESESSO VENIDA AFONSO PENA 1270 CENTRO MINIMENDO 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO DEBIO HORIZONE 1 DOS DO PRODUTIOSERVICOS COURSO DESCRIZONO 1 DOS DO PRODUTIOSERVICOS OTRIBUTIOSER CELER FINECARE TROPONINA I 25 TESTES 38229000 /5 00 5102 KIT 1,0000 370,000 970,000 970,000 101,04 394,88 71,08 0,000 18,00 0 01816/C000086 Lote: 27031960/5AD I Duas Vene: 2025-11-26 Qud. 11 370 TROPONINA I 20 TESTES ECO 38221990 /5 00 5102 KIT 1,0000 45,0000 45,00 17,75 69,37 12,49 0,00 18,00 0 370 TROPONINA I 20 TESTES ECO 38221990 /5 00 5102 KIT 1,0000 45,0000 45,00 17,75 69,37 12,49 0,00 18,00 0 370 TROPONINA I 20 TESTES COMPRECION BORIZONO 370 TRANSPORTED COMPRECION BORIZONO TRANSPORTED COMPRECION BORIZONO 370 370 370 370 370 370 370 37								NJI	U			ZUJ. I	u				
VENIDA AFONSO PENA 1270 CENTRO Belo Horizonte MoS O6201446200 PES BRUTO PES DENUTO O NUMERICAD PES DENUTO PES DENU	RANSPORT	TADOR/VOLUM					0,0	<i>[</i> 0]	160		In aca nove			MD I			
1 0 2,600 1,111 DOS DO PRODUTO/SERVICOS ***OSCILLADO DO SOCIUTADO DO PRODUTO/SERVICADO PRODUT	ZÃO SOCIAL MPRES		IES TRANSPORTADOS		11	REME	TENT		160		PLACA DO VE		UF CI	34.0			5-0
SOCIOLO DESCRIÇÃO DETRODUTOS SAMESIS SIGNAS SUBSIGICAST CIRCUTO	ZÃO SOCIAL MPRES/ IDEREÇO VENIDA	A BRASILE	IES TRANSPORTADOS IRA DE CORREIOS E PENA 1270 CENTRO	7-1-20-7	المارضين ود	REME	TENTE	E	CÓDIGO ANT	n medi-	PLACA DO VE	ElcuLo	UF CI	34.0	62014	4620	4 400
01816C000086 Lote: P20319605AD I Data Vene: 2025-11-26 Qut.: 1 15	ZÃO SOCIAL MPRESA IDEREÇO IVENIDA	A BRASILEI	IES TRANSPORTADOS IRA DE CORREIOS E PENA 1270 CENTRO	7-1-20-7	المارضين ود	REME	TENTE	E	CÓDIGO ANT	n medi-	PLACA DO VE	ElcuLo	UF CI	34.00 ISCRIÇÃO E	62014	4620 QUIDO	001
33215C000003 Lote: 202407021 Data Vene: 2026-02-06 Qud.: 1 59	ZÃO SOCIAL MPRESA IDEREÇO IVENIDA JANTIDADE	A BRASILEI A AFONSO I 1 RODUTO/SERV	IES TRANSPORTADOS IRA DE CORREIOS E PENA 1270 CENTRO ECIE LOS	MAR	را ارسید در ا	REME Mur Be	TENTE NICÍPIO Elo Hori	E izonte	CÓDIGO ANT	ÇÃO		elculo 0	UF CI	34.00 ISCRIÇÃO E (0 2,600	PESO LIC	4620 20100 1,	,11
CALICE PLASTICO COM PE C/10 J PROLAB 39269040 / 0 00 5102 PCT 1,0000 45,0000 45,000 45,00 8,65 48,03 8,65 0,00 18,00 0 981990000040 Lote: 189158 Data Vene: 2027-05- 99191910000040 Lote: 189158 Data Vene: 2027-05- 11RA URINA URIQUEST PLUS I Ref 150/150 11RAS LABTEST 10 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	ZÃO SOCIAL MPRES IDEREÇO IVENIDA JANTIDADE IDOS DO PI CÓDIGO 816	A BRASILEI A AFONSO I 1 RODUTO/SERV DESCRIÇÃO DO CELER FINE 01816C000086	IES TRANSPORTADOS IRA DE CORREIOS E PENA 1270 CENTRO CICIE ICOS PRODUTO CARE TROPONINA I 25 TESTES S Lote: F203 19605AD I Data Vene:	MAR	CA	REME Mur Be	TENTE NICIPIO PIO HON	E izonte	NUMERA VIRUNIT	ÇÃO	VLR TOTAL	O F	UF CI MG IN MG DESO BRUTO	34.00 ISCRIÇÃO E (O 2,600	PESO LIC	4620 1,	11
TIRA URINA URIQUEST PLUS I Ref 150/150 TIRAS LABTEST 0340C000185 Lote: 25461556ID04 Data Vene: 2025-12-03 Qtd.: 1 TROMBOPLASTINA (TP) 5 X 4 ML 730100-1 100 TESTES WAMA 01570C000102 Lote: 24G097 Data Vene: 2026- 07-31 Qtd.: 1 DOS ADICIONAIS GRINAÇÕES CONPLEMENTARES NOBERCEO DE ENTREGA CONSTA NA NF; ;, N°. Reg. ANVISA Cliente: 0 16dido: 208846 **Licencia Sanitaria Licenca Anvisa/MS 1.04.082-8	ZÃO SOCIAL MPRES IDEREÇO IVENIDA JANTIDADE ADOS DO PI CÓDIGO B16	A BRASILEI A AFONSO I 1 RODUTO/SERV DESCRIÇÃO DO CELER FINE 01816/02025-11-26 Qu TROPONINA 33215/000003	IES TRANSPORTADOS IRA DE CORREIOS E PENA 1270 CENTRO CIE ICOS PRODUTO CARE TROPONINA 125 TESTES S Lote: F203 19605 AD 1 Data Vene: d. 1 120 TESTES ECO 3 Lote: 202407021 Data Vene:	MAR(NCMSH 38229000	OBSGACS	REME Mur Be	TENTE NICIPIO PIO HON	E izonte	NUMERA VLR UNIT 370,0000	ÇÃO	370,00	0 F	UF CI UF MG IN DESO BRUTT	34.00 DISCRIÇÃO E C 2,600 VER ICAS 71,08	PESO LIC	1, ALSO 0 18,00	11
TROMBOPLASTINA (TP) 5 X 4 ML 730100-1 100 TESTES WAMA 015700000102 Lote: 24G997 Data Vene: 2026- 07-31 Qxd:: 1 DOS ADICIONAIS GRIMAÇÕES COMPLEMENTARES OBJECCO DE ENTREGA CONSTA NA NF; N°. Reg. ANVISA Cliente: 0 sidido: 208846 ° Licenca Sanitaria Licenca Anvisa/MS 1.04.082-8	ADOS DO PI CODIGO 215 Q 215	A BRASILEI A AFONSO I BESPI CELER FINE 01816C00008 2025-11-26 QI TROPONINA 33215C000003 2026-02-06 QI CALICE PLA: 98159C000044	IES TRANSPORTADOS PENA 1270 CENTRO CIE COS CARE TROPONINA I 25 TESTES S Lote: F203 19605AD I Data Vene: d.: 1 1 20 TESTES ECO S Lote: 202407021 Data Vene: d:: 1 STICO COM PE C/10 J PROLAB	MARI 38229000 38221990	/ OPEGES! / 5 00 / 5 00	REME Multiple Be T CPOP 5102	TENTE NICIPIO PIO HORI UNID KIT	E izonte OTDE 1,0000	NUMERA VLRUNIT 370,0000 65,0000	ÇÃO	YLR TOTAL 370,00	0 F 101,04	UF CI UF MG IF MG SESO BRUTO BC KINS 394,88	34.00 SISCRIÇÃO E 0 2,600 VIRICNS 71,08	PESO LIG	1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1	001 ,110 00 0,
OF.31 Qud.: 1 DOS ADICIONAIS ORNACCES COMPLEMENTARES NDERECO DE ENTREGA CONSTA NA NF ; ; N°. Reg. ANVISA Cliente: 0 sidio: 208846 ° Licenca Sanitaria Licenca Anvisa/MS 1.04.082-8	IZÃO SOCIAL EMPRESA MPRESA MOEREÇO IVENIDA LUANTIDADE ADOS DO PI CÓDIGO 215 V 340 340 340	A BRASILEI A AFONSO I 1 1 RODUTO/SERV DESCRIÇAS DO CELER FINE 01816C00008 2025-11-26 Qt TROPONINA 33215C000002 2026-02-06 Qt CALICE PLAX 98159C000040 99 Qtd1 TIRA URINA TIRAS LABTI 04340C000183	IES TRANSPORTADOS IRA DE CORREIOS E PENA 1270 CENTRO CICIE ICOS PRODUTO CARE TROPONINA I 25 TESTES SI LOUE: F20319605AD I Data Vene: d. 1 I 20 TESTES ECO B Loue: 202407021 Data Vene: d. 1 STICO COM PE C/10 J PROLAB D Loue: 189158 Data Vene: 2027-05- URIQUEST PLUS I Ref 150/150 EST Loue: 25461556ID04 Data Vene:	MARI 38229000 38221990 39269040	/5 00 /5 00	REME	TENTE NICIPIO ELO HORI	e izonte conte con	NUMERA NUMERA 170,0000 15	ÇÃO	370,00 65,00 45,00	0 FIRES 101,04	UF CI UF MG P MG P SC ECKS 394,88 69,37	34.00 SCRIÇÃO E 0 2,600 VIR ICAS 71,08	PESO LIG	4620 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1,	001 ,110 000,
ORMAÇÕES COMPLEMENTARES (DERECO DE ENTREGA CONSTA NA NF ; , Nº. Reg. ANVISA Cliente: 0 addici: 208846 P Licenca Sanitaria Licenca Anvisa/MS 1.04.082-8	IZÃO SOCIAL MPRESA MPRESA INDEREÇO IVENIDA LUANTIDADE LA DOS DO PI CODIGO ISTA INTERNA	A BRASILEI A AFONSO I 1 1 RODUTO/SERV DESCRIÇÃO DOS 01816C00008 2025-11-26 Qt TROPONINA 33215C000002 2026-02-06 Qt Qd1 TIRA URINA TIRAS LABTI 04340C000182 2025-12-03 Qt TROMBOPL 100 TESTES	IES TRANSPORTADOS IRA DE CORREIOS E PENA 1270 CENTRO CICIS CICOS PRODUTO CARE TROPONINA I 25 TESTES SI Lotte: F203 1960 5AD I Data Vene: d.: 1 1 20 TESTES ECO 3 Lotte: 202407021 Data Vene: d.: 1 STICO COM PE C/10 J PROLAB D Lotte: 189158 Data Vene: 2027-05- URIQUEST PLUS I Ref 150/150 EST Lotte: 25461556ID04 Data Vene: d.: 1 STINA (TP) 5 X 4 ML 730100-1 WAMA	MARK 38229000 38221990 39269040 38221990	/5 00 /5 00	MUP Be MUP Be S102 S10	UNID KIT PCT	E izonte	CÓDIGO AN1 NUMERA NUMERA 370,0000 65,0000 119,7000	CAO	91.R TOTAL 370,00 65,00 45,00	0 FIGURE 101,04 17,75 8,65	UF CI UF MG MG BC SCAGS 394,88 69,37 48,03	34.00 2,600 2,600 VIR ICSS 71,08 12,49 23,00	VIR IP1 0,0 0,0 0,0	4620 1, A130 0 18,00 0 18,00	001 ,111
NDERECO DE ENTREGA CONSTA NA NF ; ; Nº. Reg. ANVISA Cliente: 0 sidido: 208846 Licenca Sanitaria Licenca Anvisa/MS 1.04.082-8	ZAO SOCIAL MIPRES/A MIPRES/A IDEREÇO VENIDA JANTIDADE DOS DO PI CÓDIGO 215 215 216 217 240 2570	A BRASILEI A AFONSO I 1 RODUTO/SERV DESCRICAO DO 2025-11-26 Qt TROPONINA 33215-000002 2026-02-06 Qt CALICE PLA: 98159C000040 09 Qtd::1 TIRA URINA TIRAS LABTI 04340C000182 2025-12-03 Qt TROMBOPL/ 100 TESTES 01570C000102	IES TRANSPORTADOS IRA DE CORREIOS E PENA 1270 CENTRO CICIS CICOS PRODUTO CARE TROPONINA I 25 TESTES SI Lotte: F203 1960 5AD I Data Vene: d.: 1 1 20 TESTES ECO 3 Lotte: 202407021 Data Vene: d.: 1 STICO COM PE C/10 J PROLAB D Lotte: 189158 Data Vene: 2027-05- URIQUEST PLUS I Ref 150/150 EST Lotte: 25461556ID04 Data Vene: d.: 1 STINA (TP) 5 X 4 ML 730100-1 WAMA	MARK 38229000 38221990 39269040 38221990	/5 00 /5 00	MUP Be MUP Be S102 S10	UNID KIT PCT	E izonte	CÓDIGO AN1 NUMERA NUMERA 370,0000 65,0000 119,7000	CAO	91.R TOTAL 370,00 65,00 45,00	0 FIGURE 101,04 17,75 8,65	UF CI UF MG MG BC SCAGS 394,88 69,37 48,03	34.00 2,600 2,600 VIR ICSS 71,08 12,49 23,00	VIR IP1 0,0 0,0 0,0	4620 1, A130 0 18,00 0 18,00	001 ,111
Elicenca Sanitaria Licenca Anvisa/MS 1 04 082-8	ZAO SOCIAL MIPRES/ IDEREÇO VENIDA JANTIDADE DOS DO PI CODIGO 116 DOS DO PI CODIGO 159 DOS DO PI CODIGO 150	A BRASILEI A AFONSO I BESPILOS I CELER FINE 01816C00008 2025-11-26 Qt TROPONINA 33215C000002 2026-02-06 Qt CALICE PLA: 98159C00004 09 Qtd.: 1 TIRA URINA TIRAS LABTI 04340C00018 2025-12-03 Qt TROPONINA 100 TESTES 01570C000107 07-31 Qtd.: 1	IES TRANSPORTADOS IRA DE CORREIOS E PENA 1270 CENTRO COS PERODUTO CARE TROPONINA I 25 TESTES S Lote: F203 19605AD I Data Vene: d.: 1 120 TESTES ECO 3 Lote: 202407021 Data Vene: d.: 1 STICO COM PE C/10 J PROLAB D Lote: 189158 Data Vene: 2027-05- URIQUEST PLUS I Ref 150/150 EST \$ Lote: 25461556ID04 Data Vene: d.: 1 STINA (TP) 5 X 4 ML 730100-1 WAMA Lote: 24G097 Data Vene: 2026-	MARK 38229000 38221990 39269040 38221990	/5 00 /5 00	MUP Be MUP Be S102 S10	UNID KIT PCT	E izonte	CÓDIGO AN1 NUMERA NUMERA 370,0000 65,0000 119,7000	CAO	91.R TOTAL 370,00 65,00 45,00	0 FIGURE 101,04 17,75 8,65	UF CI UF MG MG BC SCAGS 394,88 69,37 48,03	34.00 2,600 2,600 VIR ICSS 71,08 12,49 23,00	VIR IP1 0,0 0,0 0,0	4620 1, A130 0 18,00 0 18,00	000
30LET	ZAO SOCIAL MIPRES/ MPRES/ IDEREÇO VENIDA JANTIDADE DOS DO PI CÓDIGO 215 V ADOS ADICI CORMAÇÕES NOBREÇO	A BRASILEI A AFONSO I 1 RODUTO/SERV DESCRIÇÃO DO CELER FINE 01816C000088 2025-11-26 Qt TROPONINA 33215C000002 2026-02-06 Qt CALICE PLAN 98159C000040 98 Qd.:. 1 TIRA URINA TIRAS LABTI 04340C000182 2025-12-03 Qt TROMBOPU 100 TESTES 01570C000102 07-31 Qdd.: 1	IES TRANSPORTADOS IRA DE CORREIOS E PENA 1270 CENTRO COS CARE TROPONINA I 25 TESTES S Lote: F203 19605AD I Data Vene: d.: 1 I 20 TESTES ECO 8 Lote: 202407021 Data Vene: d.: 1 DLOTESTES ECO 10 Lote: 189158 Data Vene: 2027-05- URIQUEST PLUS I Ref 150/150 EST Lote: 25461556ID04 Data Vene: d.: 1 STINA (TP) 5 X 4 ML 730100-1 WAMA 2 Lote: 24G097 Data Vene: 2026-	38221990 38221990 38221990 38221990	/5 00 /5 00 /5 00	MUP Be MUP Be S102 S10	UNID KIT PCT	E izonte	NUMERA NUMERA 118 0000 119,7000 126,0000	DESC	9LR TOTAL 370,00 65,00 45,00 119,70	0 FIGURE 101,04 17,75 8,65	UF CI UF MG MG BC SCAGS 394,88 69,37 48,03	34.00 2,600 2,600 VIR ICSS 71,08 12,49 23,00	VIR IP1 0,0 0,0 0,0	4620 1, A130 0 18,00 0 18,00	001 ,111
	ZAO SOCIAL MIPRES / DERREÇO VENIDA JANTIDADE DOS DO PI CÓDIGO 116 DOS DO PI CÓDIGO 117 117 117 117 117 117 117 1	A BRASILEI A AFONSO I BESPILOS CELER FINE 01816C00008 2025-11-26 Qt TROPONINA 33215C000002 2026-02-06 Qt CALICE PLA: 9159C00004 99 Qtd.: 1 TIRA URINA TIRAS LABTI 04340C000185 2025-12-03 Qt TROMBOPL/ 100 TESTES 01570C000107 07-31 Qtd.: 1	IES TRANSPORTADOS IRA DE CORREIOS E PENA 1270 CENTRO COS PRODUTO CARE TROPONINA I 25 TESTES IS LOILE: F20319605AD I Data Venc: I 120 TESTES ECO I LOILE: 202407021 Data Venc: I STICO COM PE C/10 J PROLAB I LOILE: 189158 Data Venc: 2027-05- URIQUEST PLUS I Ref 150/150 EST I LOILE: 25461556ID04 Data Venc: I LOILE: 2646197 Data Venc: 2026- RES CONSTA NA NF ; ; N° Reg. ANV	38221990 38221990 38221990 38221990	/5 00 /5 00 /5 00	MUP Be MUP Be S102 S10	UNID KIT PCT	E izonte	NUMERA NUMERA 118 0000 119,7000 126,0000	DESC	9LR TOTAL 370,00 65,00 45,00 119,70	0 FIGURE 101,04 17,75 8,65	UF CI UF MG MG BC SCAGS 394,88 69,37 48,03	34.00 2,600 2,600 VIR ICSS 71,08 12,49 23,00	VIR IP1 0,0 0,0 0,0	4620 1, A130 0 18,00 0 18,00	001 ,111
	ZAO SOCIAL MIPRES / DERREÇO VENIDA JANTIDADE DOS DO PI CÓDIGO 116 DOS DO PI CÓDIGO 117 117 117 117 117 117 117 1	A BRASILEI A AFONSO I BESPILOS CELER FINE 01816C00008 2025-11-26 Qi TROPONINA 33215C000002 2026-02-06 Qi CALICE PLA: 9159C00004 99 Qid.: 1 TIRA URINA TIRAS LABTI 04340C000185 2025-12-03 Qi TROMBOPL/ 100 TESTES 01570C000107 07-31 Qid.: 1	IES TRANSPORTADOS IRA DE CORREIOS E PENA 1270 CENTRO COS PRODUTO CARE TROPONINA I 25 TESTES IS LOILE: F20319605AD I Data Venc: I 120 TESTES ECO I LOILE: 202407021 Data Venc: I STICO COM PE C/10 J PROLAB I LOILE: 189158 Data Venc: 2027-05- URIQUEST PLUS I Ref 150/150 EST I LOILE: 25461556ID04 Data Venc: I LOILE: 2646197 Data Venc: 2026- RES CONSTA NA NF ; ; N° Reg. ANV	38221990 38221990 38221990 38221990	/5 00 /5 00 /5 00	MUP Be MUP Be S102 S10	UNID KIT PCT	E izonte	NUMERA NUMERA 118 0000 119,7000 126,0000	DESC	9LR TOTAL 370,00 65,00 45,00 119,70	0 FIGURE 101,04 17,75 8,65	UF CI UF MG MG BC SCAGS 394,88 69,37 48,03	34.00 2,600 2,600 VIR ICSS 71,08 12,49 23,00	VIR IP1 0,0 0,0 0,0	4620 1, A130 0 18,00 0 18,00	000
	ZAO SOCIAL MIPRES/ IDEREÇO VENIDA JANTIDADE LOS DO PI CÓDIGO 116 LOS DO PI CÓDIGO 1370 LOS DO PI COLOR 1370 LOS	A BRASILEI A AFONSO I BESPILOS CELER FINE 01816C00008 2025-11-26 Qi TROPONINA 33215C000002 2026-02-06 Qi CALICE PLA: 9159C00004 99 Qid.: 1 TIRA URINA TIRAS LABTI 04340C000185 2025-12-03 Qi TROMBOPL/ 100 TESTES 01570C000107 07-31 Qid.: 1	IES TRANSPORTADOS IRA DE CORREIOS E PENA 1270 CENTRO COS PERODURO CARE TROPONINA I 25 TESTES 5 Lote: F20319605AD I Data Vene: d.: 1 120 TESTES ECO 3d.: 1 STICO COM PE C/10 J PROLAB D Lote: 189158 Data Vene: 2027-05- URIQUEST PLUS I Ref 150/150 EST Lote: 25461556ID04 Data Vene: d.: 1 SSTINA (TP) 5 X 4 ML 730100-1 WAMA Lote: 24G097 Data Vene: 2026- RES CONSTA NA NF;;; Nº Reg. ANV	MARI 38229000 38221990 38221990 38221990	/5 00 /5 00 /5 00	FEME MUID MU	UNID KIT PCT	E izonte	NUMERA NUMERA 118 0000 119,7000 126,0000	DESC	9LR TOTAL 370,00 65,00 45,00 119,70	0 FIGURE 101,04 17,75 8,65	UF CI UF MG MG BC SCAGS 394,88 69,37 48,03	34.00 2,600 2,600 VIR ICSS 71,08 12,49 23,00	VIR IP1 0,0 0,0 0,0	4620 1, A130 0 18,00 0 18,00	000
	ZÃO SOCIAL MIPRES/ MPRES/ IDEREÇO VENIDA JANTIDADE DOS DO PI CÓDIGO 316 DOS DO PI CÓDIGO 340 ADOS ADIC FORMAÇÕES NDEREÇO Licences Licences Licences	A BRASILEI A AFONSO I BESPILOS CELER FINE 01816C00008 2025-11-26 Qi TROPONINA 33215C000002 2026-02-06 Qi CALICE PLA: 9159C00004 99 Qid.: 1 TIRA URINA TIRAS LABTI 04340C000185 2025-12-03 Qi TROMBOPL/ 100 TESTES 01570C000107 07-31 Qid.: 1	IES TRANSPORTADOS IRA DE CORREIOS E PENA 1270 CENTRO COS PERODURO CARE TROPONINA I 25 TESTES 5 Lote: F20319605AD I Data Vene: d.: 1 120 TESTES ECO 3d.: 1 STICO COM PE C/10 J PROLAB D Lote: 189158 Data Vene: 2027-05- URIQUEST PLUS I Ref 150/150 EST Lote: 25461556ID04 Data Vene: d.: 1 SSTINA (TP) 5 X 4 ML 730100-1 WAMA Lote: 24G097 Data Vene: 2026- RES CONSTA NA NF;;; Nº Reg. ANV	MARI 38229000 38221990 38221990 38221990	/5 00 /5 00 /5 00	FEME MUID MU	UNID KIT PCT	E izonte	NUMERA NUMERA 118 0000 119,7000 126,0000	DESC	9LR TOTAL 370,00 65,00 45,00 119,70	0 FIGURE 101,04 17,75 8,65	UF CI UF MG MG BC SCAGS 394,88 69,37 48,03	34.00 2,600 2,600 VIR ICSS 71,08 12,49 23,00	VIR IP1 0,0 0,0 0,0	4620 1, A130 0 18,00 0 18,00	000
	ADOS ADICE FORMAÇÕES NAME (CONTRACTOR CONTRACTOR CONTRA	A BRASILEI A AFONSO I BESPILOS CELER FINE 01816C00008 2025-11-26 Qi TROPONINA 33215C000002 2026-02-06 Qi CALICE PLA: 9159C00004 99 Qid.: 1 TIRA URINA TIRAS LABTI 04340C000185 2025-12-03 Qi TROMBOPL/ 100 TESTES 01570C000107 07-31 Qid.: 1	IES TRANSPORTADOS IRA DE CORREIOS E PENA 1270 CENTRO COS PERODURO CARE TROPONINA I 25 TESTES 5 Lote: F20319605AD I Data Vene: d.: 1 120 TESTES ECO 3d.: 1 STICO COM PE C/10 J PROLAB D Lote: 189158 Data Vene: 2027-05- URIQUEST PLUS I Ref 150/150 EST Lote: 25461556ID04 Data Vene: d.: 1 SSTINA (TP) 5 X 4 ML 730100-1 WAMA Lote: 24G097 Data Vene: 2026- RES CONSTA NA NF;;; Nº Reg. ANV	MARI 38229000 38221990 38221990 38221990	/5 00 /5 00 /5 00	FEME MUID MU	UNID KIT PCT	E izonte	NUMERA NUMERA 118 0000 119,7000 126,0000	DESC	9LR TOTAL 370,00 65,00 45,00 119,70	0 FIGURE 101,04 17,75 8,65	UF CI UF MG MG BC SCAGS 394,88 69,37 48,03	34.00 2,600 2,600 VIR ICSS 71,08 12,49 23,00	VIR IP1 0,0 0,0 0,0	4620 1, A130 0 18,00 0 18,00	000
	ZÃO SOCIAL MIPRES/ MPRES/ IDEREÇO VENIDA JANTIDADE DOS DO PI CÓDIGO 316 DOS DO PI CÓDIGO 340 ADOS ADIC FORMAÇÕES NDEREÇO Licences Licences Licences	A BRASILEI A AFONSO I BESPILOS CELER FINE 01816C00008 2025-11-26 Qi TROPONINA 33215C000002 2026-02-06 Qi CALICE PLA: 9159C00004 99 Qid.: 1 TIRA URINA TIRAS LABTI 04340C000185 2025-12-03 Qi TROMBOPL/ 100 TESTES 01570C000107 07-31 Qid.: 1	IES TRANSPORTADOS IRA DE CORREIOS E PENA 1270 CENTRO COS PERODURO CARE TROPONINA I 25 TESTES 5 Lote: F20319605AD I Data Vene: d.: 1 120 TESTES ECO 3d.: 1 STICO COM PE C/10 J PROLAB D Lote: 189158 Data Vene: 2027-05- URIQUEST PLUS I Ref 150/150 EST Lote: 25461556ID04 Data Vene: d.: 1 SSTINA (TP) 5 X 4 ML 730100-1 WAMA Lote: 24G097 Data Vene: 2026- RES CONSTA NA NF;;; Nº Reg. ANV	MARI 38229000 38221990 38221990 38221990	/5 00 /5 00 /5 00	FEME MUID MU	UNID KIT PCT	E izonte	NUMERA NUMERA 118 0000 119,7000 126,0000	DESC	9LR TOTAL 370,00 65,00 45,00 119,70	0 FIGURE 101,04 17,75 8,65	UF CI UF MG MG BC SCAGS 394,88 69,37 48,03	34.00 2,600 2,600 VIR ICSS 71,08 12,49 23,00	VIR IP1 0,0 0,0 0,0	4620 1, A130 0 18,00 0 18,00	000

RECEBEMOS DE Centeriab Central de Artigos para Laboratorio Ltda - Matriz - E OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO OATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATIVA CO DECESSORIO.	elo Horizonte - 02.259.625/0001-06			F-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	827,00	N°	329345
	DATA DE EMISSÃO:	22/10/2024	SÉRIE	2

			DATA DE EMISSÃO	22/10/2	7,00 1024 SÉR	RIE	2
Centerlab Central de Artigos para Laboratorio Ltda - Matriz Rua Jose Benedito Antao, 249, Centro de Distribuicao - Caicaras Belo Horizonte - MG - CEP: 31.250-115 - FONE: 03121286000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 329345 SÉRIE 2 FOLHA 2/2		CONSULTA DE AUTENT	TICIDADE N	0106 5500 2000 O PORTAL NAI GOV BRIPORIZADX	CIONAL DA NI	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros CRT (Codigo de Regime		PROT.	DE AUTORIZAÇÃO	131246	3250143018	22/10/2024	09:52:05
3 - Regime Normal	0627243720039		INSC. ESTADUAL SUBST. TR	RIBUTARIA	02.259.62	25/0001-	06

	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SIT	ORIGICIST	CFOP	UNID	OTDE	VLR UNIT	DESC	VI.R TOTAL	VTRIB	DC ICMS	VLR ICMS		ALIQU	
V	HCG 25 UI 2,5 MM CAT 134 50 TESTES ANALISA 71327G000019 Lote: 2405153 Data Venc: 2025- 07-01 Qtd.: 1	38229000	/5 00	5102	FR	1,0000	15,0000		15,00	4,08	16,01	2,88		18,00	
(y)	PISSETA 250 ml BICO CURVO J PROLAB 02286C000022 Lote: 189117 Data Venc: 2029-07- 30 Qtd.: 2	39269040	/0 00	5102	UN	2,0000	7,2000	5	14,40	2,76	15,37	2,76	0,00	18,00	0,00
	PISSETA 500 ml BICO CURVO J PROLAB 02288C000019 Lote: 189393 Data Vene: 2029-07- 30 Qtd; 2	39269040	/0 00	5102	UN	2,0000	9,9000		19,80	3,80	21,12	3,80	0,00	18,00	0,00

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENDERECO DE ENTREGA CONSTA NA NF ; ;; Nº. Reg. ANVISA Cliente: 0 Pedido: 208846 Nº Licenca Sanitaria Licenca Anvisa/MS 1.04.082-8	RESERVADO AO FISICO
vn.	

COMPROVANTE DE 25/11/2024 09:04:25 **PAGAMENTO DE BOLETO**

3173-9 / CC CREDIVERTENTES LTDA. -Cooperativa: SICOOB CREDIVERTENTES

Conta: 685259 / HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

Tipo documento:

Linha digitável do título

34191.09008 21117.451407 32404.900006 1 99070000082700

Número Documento: Nosso número:

Instituição Emissora: 60701190

Beneficiário

Nome Fantasia: CENTRAL DE ART PARA LABOR LTDA Nome/Razão Social: CENTRAL DE ART PARA LABOR LTDA

CPF/CNPJ: 02.259.625/0001-06

Pagador

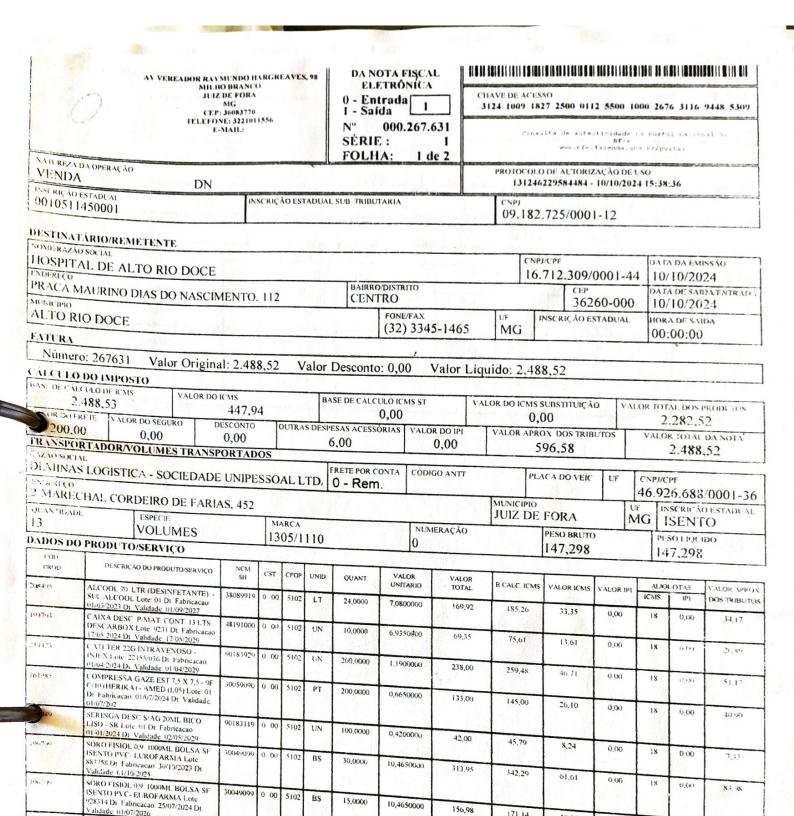
HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE Nome Fantasia: Nome/Razão Social: HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE CPF/CNPJ: 16.712.309/0001-44

Data de Vencimento: 21/11/2024 Pagamento: 21/11/2024 Realizado: 21/11/2024 17:53 Documento: 827,00 Juros/Multa: 0,00

Desconto/Abatimento: 0,00 Pago: 827,00 Situação: Efetivado N. Agendamento:

9723332

Autenticação ec1ecef1-c8d7-4e29-a9fe-2407099ecaa5



DADOS ADICIONAIS

1967:10

١	15 CORMACOLS	COLUM	
ı	Parcela Num .	COMPLEMENTARES	
ı	Parcela Num .	DOS	

Validade: 01/07/2026

SORO FISIOL 0.9 1000ML BOLSA SF

ISENTO PVC - EUROFARMA Lote

928317 Dt. Fabricacao: 25/07/2924 Dt. Validade: 01/07/2026

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela Num.: 001. Vonc.: 07/11/2024, Valor: 1.244,26

Parcela Num.: 002. Vonc.: 21/11/2024, Valor: 1.244,26

Valor A;Foximand dos Tribucos: RS 596,58 Fonto IBPT. BB AG: 0024-8 C/
CF 77804-4 ou CEF: AG 4260: OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CRPJ)

UII: DE FORA - MG. AUTO: CORB04476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535

1660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 540 - Usuario: RENATA SAAR DAV: 14

30049099

0 00 5102

BS

3.0000

RESERVADO AO FISCO

10,4650000

10,4650000

156,98

31.40

171 14

34,23

30.80

6.16

0.00

0.00

18

18

0.00

4:4

8,40

A LIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1 1 - Saída

000.267.631 SÉRIE:

2 de 2

FOLHA:

CHAVE DE ACESSO

3124 1009 1827 2500 0112 5500 1000 2676 3116 9448 5309

Consulta de autenticidade no persal laciona) Ja www.nte.ta;anda.gov.bi/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246229584484 - 10/10/2024 15:38:36

09.182.725/0001-12

NATI REZA DA OPERAÇÃO VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001 DN INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Prop	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT:	VALOR.	VALOR	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALRO	UOTAS	STATE OR APROX
		SH			0	40.0	UNITARIO	TOTAL		Transfer in the second	77.007.77	R 712	IP7	DOS TRUBUTOS
196709	SORO FISIOL 0,9 1600ML BOLSA SF ISENTO PVC - EUROFARMA Lote 928318 Di Fabricacae 25/07/2024 Di Validade 01/07/2026	30049099	0 00	5102	BS	2,0000	10,4650000	20,9,1	22.82	4.11	6,06	18	t:00	474)
132870	SORO GLICOSADO 5 500ML ISENTO PVC E LATEX - FRESENIUS Lote 74TF-2327 Dt. Fabricacao - 94/06/2024 Dt. Validade: 04/05/202	30049099	0 00	5102	FR .	60,0000	. 8,1300000	487,80	531,82	95,73	0,00	18	~ 0,65	130,49
267682	SORO RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA SF - HALEXISTAR Lote 000(193462 Dt. Fabricacan, 14/07/2024 Dt. Validade, 01/07/2020	30049099	0 00	5102	BS	60,0000	19,3200000	619.20	675,09	121,52	0,00	18	0,00	165,64

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 58252 OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 2.

25/11/2024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO

09:04:07

Cooperativa:

3173-9 / CC CREDIVERTENTES LTDA. -SICOOB CREDIVERTENTES

Conta:

685259 / HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

Tipo documento:

Título

Linha digitável do título

34191.09099 66820.593169 35152.690000 1 99070000124426

Número Documento:

Nosso número:

Instituição Emissora:

60701190

Beneficiário

CPF/CNPJ:

Nome Fantasia: Nome/Razão Social:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI 09.182.725/0001-12

Pagador

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: CPF/CNPJ: 2 HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE 2 HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE 16.712.309/0001-44

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

Data de Vencimento: Pagamento: Realizado: Documento: 21/11/2024 21/11/2024 21/11/2024 17:54 1.244,26 0,00

Juros/Multa:
Desconto/Abatimento:
Pago:
Situação:

N. Agendamento:

1.244,26 Efetivado 9723349

0,00

Autenticação

696f78f2-2a1d-46a1-8c25-94bbe8b7f1c2



NET ROSAS TELECOMUNICAÇÕES LTDA

AV. BIAS FORTES 351

CEP: 36200-068 - BAIRRO: CENTRO

BARBACENA - MG - FONE: (32) 3331-6200

CNPJ: 02.287.806/0001-38 - IE: 0560448690099

Site:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÃO - Modelo 22

CFOP: 5303 - PREST SERVICOS DE COMUNICACAO

Nº: 001.259.821 - SÉRIE: 22

Emis.: 07/10/2024

Ref.: 10/2024

USUÁRIO: HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

ENDEREÇOPRACA MAURINO DIAS DO NASCIMENTO, 112

MUNICÍPIO: ALTO RIO DOCE

CPF/CNPJ: 16.712.309/0001-44 BAIRRO: CENTRO

Valor Total

UF: MG CEP:

99,90

Produto / Serviço

000001

- SERV. DE TELECOMUNICAÇÕES

Val. Unit. 99,90

Qtd. 1,00

36260-000

VALOR 99,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	TOTAL
99,90	18,00	17,98	99,90

RESERVADO AO FISCO: ae9f.4b36.4ad9.bcc0.a5fa.4052.f020.644f

CONTRIBUIÇÃO PARA O FUST E FUNTTEL - 1,5% DO VALOR DOS SERVIÇOS - NÃO REPASSADA AS TARIFAS Val aprox trib: R\$: 99,90 (produtos) - Fonte:

DISPENSA DE AIDF - REGIME ESPECIAL PTA Nº 16.00039142252 - AF/BARBACENA

25/11/2024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO

09:20:56

Cooperativa:

3173-9 / CC CREDIVERTENTES LTDA. -SICOOB CREDIVERTENTES

Conta:

685259 / HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

Tipo documento:

Título

Linha digitável do título

34191.15112 58056.371642 51270.000006 6 99060000009990

Número Documento:

Nosso número:

Instituição Emissora:

60701190

Beneficiário

Nome Fantasia:

NET ROSAS T LTDA NET ROSAS T LTDA

Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:

02.287.806/0001-38

Pagador

Nome Fantasia:

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

Nome/Razão Social:

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

CPF/CNPJ:

16.712.309/0001-44

Data de Vencimento:

20/11/2024

Pagamento:

21/11/2024

Realizado:

21/11/2024 18:00

Documento:

Juros/Multa:

99,90 0,00

Desconto/Abatimento:

0,00

Pago:

99,90

Situação:

Efetivado

N. Agendamento:

9723406

Autenticação

5a8ead34-d00a-4d27-ab76-9887254e5cde

ECEBEMOS I	DE ATTVA MED	ICO CIRURGICA LTDA OS	UD OP!	OS/SET	VICO	COME	TANTES NA	NOTAE	ISCAL I	NDICADA AC	LADO		VALO	R NOTA	\top	N	F-e	
	SE ATTVA MED	ICO CIRURGICA LTDA OS	PRODUTO)S/SER	tviços	CONS	IANIES NA	NOIAF	13CAL I	NDICADA AC			RS 1.7		╛	5.11	7741	
DATA DE REC	CEBIMENTO /	IDENTIFICAÇÃO E ASS	NATURA I	OO RE	CEBED	OOR	DESTINA HOSPITA			O DOCE					1	ÉRIE :		
A	ΓΙVA MF	DICO CIRURG	ICA L	ΓDA		7	D	ANF	F	T use	4014(1)((14)		1886	(111)	146181	18 A A A	######################################	
		AV VEREADOR RAYM MILHO				- 11	DOCUME! DA NO ELE	NTO / TA F TRÔ!	AUXII ISCAI NICA		CHAVE DE ACESSO							
2	?	CEP: 3 TELEFONI	4G 6083770	556			0 - Ent 1 - Saío N° SÉRIE FOLH	la 000.:	1 267.7 1 de	41	Conguita de autenticidade no portal nacional di wave,nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
VENDA	DA OPERAÇÃO	DN					FOLIL	<u> </u>	100		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246231485578 - 11/10/2024 11:36:48							
NSCRIÇÃO E 00105114	STADUAL	DIX	INS	CRIÇÂ	O EST	ADUAL	SUB. TRIBU	TARIA			CNPJ 09.18	2.725	/000	1-12				
ESTINAT OME/RAZÃO	ÁRIO/REM	IETENTE									To	NPJ/CPF			DAT	A DA EM	ISSÃO	
		TO RIO DOCE											309/	0001-44		/10/20		
DEREÇO		DIAS DO NASCIM	IENTO,	112			BAIRRO		то					60-000	11	/10/20		
UNICÍPIO	O DOCE	2 Wales 3.	1,0	XII				FONE. (32)		-1465	MG	INSCRI	ÇÃO ES	TADUAL		:00:00		
TURA											72	0.55				-		
735 - V	0: 267741	Valor Original	: 1.730.	,55_	Va	lor D	esconto:	0,00	Va	alor Líqu	100: 1.73	0,33				1/4		
	CULO DE ICMS		CMS			TRA	SE DE CALC	ULO ICI	MS ST	I VA	LOR DO ICM	S SUBST	ITUIÇĂ	O VAL			PRODUTOS	
	.730,55	VALOR BO	311,49)				0,00				0,00				.601,5		
ALOR DO FI			0,00	C	UTRA		6,00 VALOR DO IPI				1				1.730,55			
AZÃO SOCIA	AL	CA - SOCIEDADE	17.00		ΔΓ Γ		RETE POR C		CÓDIO	GO ANTT	F	LACA DO	O VEÍC		CNPJ/C 46.92		/0001-3	
NDERECO		DEIRO DE FARIA		550	70.		0 - Item				MUNICÍPI JUIZ D		A	U		SENT	OESTADUA	
QUANTIDAD		ESPÉCIE VOLUMES	13, 432		ARCA 74/1	039			NUM 0	ERAÇÃO	1.5		BRUTO	,	PE	so цол 1,319		
	PRODUT	O/SERVIÇO	-						1 1									
COD.		ÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VAL	OR	VALOR TOTAL	B CALC IC	VALO	R ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	UOTAS	VALOR APRO DOS TRIBUT	
93443	C/100 UNID.	R LINGUA PCT MADEIRA THEOTO Lote: SL Dt. 9/11/2023 Dt. Validade:	39269040	0 00	5102	PT	10,0000		00000	77.30	83,53		5,04	0,00	18	0,00	26,64	
12662	GIRASSOL)	AXOS A.G.E (OLEO DE 100ML - HOSPDERME 3 Dt. Fabricacao: 24/06/2024 24/06/2	33019010	0 00	5102	FR	5,0000	4,650	00000	23,25	25,13	1	,52	0,00	18	0,00	8,89	
12514	EQUIPO MA	CROG : C/INJ LAT- FLEX- IR E FILT - L. SLIP - 20230318 Dt. Fabricacao:	90189010	0 00	5102	UN	1.000,0000	1,070	00000	1.070,00	1.156,19	20	8,11	0,00	18	0,00	329.03	
03797	SCALP N. 23	MEDIX Lote: 240802 Dt. 0/08/2024 Dt. Validade:	90183929	0 00	5102	UN	200,0000	0,315	50000	63,00	68,08	12	2,25	0,00	18	0,00	13,55	

189988 SERINGA DESC S/AG 10ML BICO
LISO-SR Lote: 01 Dt Fabricacao:
01/03/2024 Dt. Validade: 01/07/2029

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
69395 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 2.

5102 UN

90183929 0 00

200,0000

1.000,0000

_	DOS		\sim	AIL
DA	136 15	AU	U	73.10

SCALP N. 27 - MEDIX Lote: 240701 Dt. Fabricacao: 30/07/2024 Dt. Validade: 01/07/2029

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 08/11/2024, Valor: 865,28
Parcela Num.: 002, Venc.: 22/11/2024, Valor: 865,27
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 445,04 Fonte IERT. BB AG: 0024-8 C/
C: 77804-4 ou CEF: AG 4260: OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ)
09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÃ* DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: J
UIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535
1660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 540 - Usuario: RENATA SAAR DAV: 14

RESERVADO AO FISCO

0,3150000

0,3050000

63,00

305,00

68,08

329,54

12,25

59,32

0,00

0,00

13,55

53,38

0,00

0,00

18

18

209313

25/11/2024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO

10:37:54

Cooperativa:

3173-9 / CC CREDIVERTENTES LTDA. -SICOOB CREDIVERTENTES

Conta:

685259 / HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

Tipo documento:

Título

Linha digitável do título

34191.09099 66836.773169 35152.690000 3 99080000086527

Número Documento:

Nosso número:

Instituição Emissora:

60701190

Beneficiário

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

09.182.725/0001-12

CPF/CNPJ:

Pagador Nome Fantasia: Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:

2 HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE 2 HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

16.712.309/0001-44

Data de Vencimento: Pagamento: 22/11/2024 21/11/2024 21/11/2024 18:00

Realizado:
Documento:
Juros/Multa:
Desconto/Abatimento:

865,27 0,00 0,00

Pago: Situação: 865,27 Efetivado

Situação: N. Agendamento:

9723407

Autenticação

4b4f41c5-57be-40c9-9776-2eae18958388



PREFEITURA MUNICIPAL DE **BELO HORIZONTE / MG**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 893

Série: SN

Emitido em: 12/12/2024

comercial.elloqualidade@gmail.com

Número NFS-e 202400000000162 Data e Hora de Emissão

12/12/2024 12:13:32 Código de Verificação b00659de



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF:

44.758.721/0001-30 Inscrição Municipal:

BELO HORIZONTE

(31) 97223-2111

13588230016

Inscrição Estadual:

Endereço: Município:

Nome/Razão Social: ELLO QUALIDADE E RADIOPROTECAO LTDA

RUA JOSE MAURO DE VASCONCELOS 154 SALA 01, MINEIRAO

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

UF. MG

CEP: 30672-000

CNPJ / CPF:

16.712.309/0001-44

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE HOSPITAL N SRA DA CONCEICAO

Nome/Razão Social: Endereço:

Maurino Dias do Nascimento 112 Centro

UF:MG CEP: 36260-000

Município: Fone:

Alto Rio Doce (32) 3345-1465

E-mail: hospitalaltoriodoce@gmail.com DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PAÍS: Brasil

Servicos Prestados

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 287,50

RETENÇÕES FEDERAIS

CSLL

R\$ 0.00

COFINS R\$ 0,00

PIS Ret. Federais

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0.00

de: 0802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

6. Municipal: 080200188 - INSTRUÇÃO E TREINAMENTO, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE Q

IRRE

R\$ 0.00

CNAE: 8599604 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

Desc. Cond.

Competência: 12/12/2024 ISS Retido: NÃO

Optante Simples: SIM

Incentivador Cultural: NÃO

INSS

R\$ 0,00

Deduções

Aliq. ISS (%) 0,0000 Valor ISS ISSQN Retido Valor Liquido R\$ 287,50

ISS Retido

R\$ 287,50

R\$ 0,00

Desc. Incond. R\$ 0.00 R\$ 0,00

Base de Cálculo R\$ 287,50

R\$ 0,00

R\$ 0.00

R\$ 0,00

NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Regime Especial de Tributação: 6 - ME EPP - Simples Nacional Natureza da Operação: 1 - Tributação no município Local de Prestação: Belo Horizonte / MG Município de Incidência: BELO HORIZONTE / MG

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 893 série SN, emitido em 12/12/24.

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.

A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

Trib aprox R\$: 38,67 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 7,88 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051

25/11/2024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO

09:02:52

Cooperativa:

3173-9 / CC CREDIVERTENTES LTDA. -SICOOB CREDIVERTENTES

Conta:

685259 / HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

Tipo documento:

Título

Linha digitável do título

07797.77739 51731.589191 80086.995943 7 99080000028750

Número Documento: Nosso número:

Instituição Emissora:

416968

Beneficiário

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:

BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO

00.416.968/0001-01

Pagador

Nome Fantasia:

ELLO QUALIDADE E RADIOPROTECAO

LTDA

Nome/Razão Social:

ELLO QUALIDADE E RADIOPROTECAO LTDA

CPF/CNPJ:

44.758.721/0001-30

Beneficiário Final

Nome/Razão Social:

ELLO QUALIDADE E RADIOPROTECAO

LTDA

CPF/CNPJ:

44.758.721/0001-30

Data de Vencimento: Pagamento:

22/11/2024 21/11/2024 21/11/2024 18:00

Realizado: Documento: Juros/Multa:

287,50 0,00

Desconto/Abatimento:

0,00

Pago: Situação: 287,50

N. Agendamento:

Efetivado 9723408

Autenticação

3ff0d1a5-e1bd-4ab3-8285-252cdf2665ed

TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA



RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 GALPAO Bairro: IPIRANGA JUIZ DE FORA - MG - 36032-580 Fone: (32)3215-3527 Fax: (32)3215-3527

DANFE	
DOCUMENTO	
UXILIAR DA NOTA	

1

AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA

1-SAÍDA



CHAVE DE ACESS

3124 1025 2968 4900 0185 5500 1000 0661 6019 1338 1980

Alv. Sanit.: 1171/2023 Aut. Esp.: 1.00.650 4 Aut. Func.: 1,09,918 9 Lic Func.: 055.962/00-9 N° 000.066.160 SÉRIE:001 FOLHA:1/1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131246261252817 - 28/10/2024 15:18:50

VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 3676484550019

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF 25.296.849/0001-85

nome / razão so HOSPITAL N S	OSPITAL N SENHORA DA CONCEIÇÃO DE ALTO RIO DOCE					9			código 00193	100	/CPF 12.309/000)1-44		2000	TA DA EMISS. 10/2024 15	
PC MAURINO						7	BAIRRO/E CENTRO		го		4	CE 36	P .260-000	DA	TA DA ENTRA	DA/SAÍDA
MUNICIPIO	UNICÍPIO LTO RIO DOCE			FONE/FAX (31) 323	x 33451465	UF MG						2 4	но	HORA SAÍDA		
FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATU	RA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA I	FATURA 12	FATURA II	FATURA 14	FATURA I
NÚMERO: VENCIMENTO: VALOR:	066160-1/2 25/11/2024 541,63	02/12/2024									28	15.00	18			16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO VALOR DO ICMS				BASE DE CÁLCULO	ICMS ST	VALOR DO IO	CMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
20	1.083,	25		164,70	Transfer and	0,00		0,00		1.083,25	
R DO FRETE		VALOR DO SEG	URO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
district to go one	0,00		0,00	16.4	0,00		0,00		0,00	1.083,25	

NOME/RAZÃO SOCIAL DNG TRANSPORTES S/A		 FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCU				CNPJ/CPF 15.598.197/0001-80		
ENDEREÇO RUA JOSE ALVES DA SILVA, 15			MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	14.7	PESO BRUTO	2,00	PESO LIQUÍDO 2,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	СРОР	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ICMS	IQ.
001627	MEROPENEM 1G IV PO F/A S/DIL C/25FA Principio Ativo: MEROPENEM 1G IV PO F/A S/DIL - N° RMS: 1006302290111 LT: 010198 Val: 30/04/2026 Qtd: 25	324,65	30042099	000	5102	FA	25,00	20,190000	504,75		504,75	60,57		12,00	,00
001238	TIAMINA (ACESYL) 100MG/ML CX 50AMP 1ML Principio Ativo: TIAMINA 100MG/ML AMP 1ML - N° RMS: 1640000010017 LT: 24050021 Val: 01/05/2026 Qtd: 50	0	30045090	000	5102	AM	50,00	11,570000	578,50		578,50	104,13		18,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRODUTO HOSPITALAR URGENTE

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 0024-8 C/C: 9510-9	RESERVADO AO FISCO	
ATENÇÃO AO RECEBER BOLETAS: O DOMÍNIO DA TIDIMAR É @TIDIMARHOSPITALAR.COM.BR	A land	

QUALQUER OUTRO PODE SE TRATAR DE FRAUDE/GOLPE.

Trib. Aprox. R\$:145,70 Federal e R\$:129,99 Estadual Fonte: IBPT .

Alvará do cliente: 022/2023 Validade: 07/12/2024

25/11/2024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO

15:36:30

Cooperativa:

3173-9 / CC CREDIVERTENTES LTDA. -

SICOOB CREDIVERTENTES

Conta:

685259 / HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

Tipo documento:

Título

Linha digitável do título

34191.09008 00759.809163 95762.960003 6 99110000054163

Número Documento:

Nosso número:

Instituição Emissora:

60701190

Beneficiário

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: CPF/CNPJ: TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES 25.296.849/0001-85

Pagador

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: CPF/CNPJ: HOSPITAL N SENHORA DA CONCEICA HOSPITAL N SENHORA DA CONCEICA 16.712.309/0001-44

Data de Vencimento:

Pagamento:
Realizado:
Documento:
Juros/Multa:
Desconto/Abatimento:
Pago:

25/11/2024 25/11/2024 25/11/2024 15:34 541,63 0,00 0,00 541,63

Situação: N. Agendamento: Efetivado 9742290

Autenticação

e1088942-e174-4597-9fc6-a35b89d4c143

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL AV VEREADOR KAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILIIO BRANCO JUIZ DE FORA **ELETRÔNICA** 0 - Entrada MG CEP: 36083770 3124 1009 1827 2500 0112 5500 1000 2697 2613 0194 8019 1 - Saída FELEFONE: 3221011556 000.269.726 E-MAIL: Consulta du autenticadada no per al naveca wom.nfc.fozenda.gov.br portal qu no elte da Secaz Autori edera SÉRIE: FOLHA: 1 de 2 VATURIZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO VENDA 131246261492104 - 28/10/2024 16:38:41 DN INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA 0010511450001 09.182.725/0001-12 DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE 16.712.309/0001-44 28/10/2024 ENDERECO DATA DE SAÍDA ENTRADA BAIRRO/DISTRITO PRACA MAURINO DIAS DO NASCIMENTO, 112 CENTRO 36260-000 28/10/2024 MUNICIPIO HORA DE SAÍDA FONE/FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL ALTO RIO DOCE 00:00:00 (32) 3345-1465 MG FATURA Número: 269726 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.486,02 Valor Original: 2.486,02 CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DE ICMS VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS BASE DE CÁLCULO ICMS ST VALOR DO ICMS 2.277,02 2.486,02 0,00 0,00 447,48 VALOR TOTAL DA NOTA VALOR APROX. DOS TRIBUTOS OR DO FRETE VALOR DO IPI VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 2.486,02 670,22 200,00 0.00 0,00 0,00 9.00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS CNPJ/CPF PLACA DO VEÍC UF RAZÃO SOCIA! CÓDIGO ANTT FRETE POR CONTA 46.926.688/0001-36 DLMINAS LOGISTICA - SOCIEDADE UNIPESSOAL LTD 0 - Rem INSCRIÇÃO ESTADEIAL MUNICÍPIO ENDERECO JUIZ DE FORA MG ISENTO R MARECHAL CORDEIRO DE FARIAS, 452 PESO LIQUIDO PESO BRUTO NUMERAÇÃO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA 146,498 146,498 0 1289/1299 14 VOLUMES DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO ALIQUOTAS VALOR APROX VALOR TOTAL COD VALOR ICMS VALOR IPI NCM B.CALC. ICMS QUANT DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO CST CFO UNID. DOS ERHULDS IPI UNITARIO PROD 52.51 9.45 0.00 18 0.00 16.58 48.10 ALMOTOLIA 250ML BRANCA BICO 3926904 UN 10,0000 4 8100000 140228 RETO JPROLAB Lote: 189152 Dt. Fabricação: 01/05/2024 Dt. Validade: 01/05/2027 0.00 5 68 28,82 5.19 0.00 18 26.40 1 3200000 CATETER P/OXIG. TIPO OCULOS 90183929 5102 UN 20,0000 197390 ADULTO 1.5 COMP - BIOSANI Lote 54910 Dt. Fabricacao: 01/06/2024 Dt. OK Validade: 01/96/2027 9.57 18 0.00 47 60 51,97 0.00 4.7600000 5102 UN 10 0000 COLETOR URINA SIST, FECHADO 39269030 0 00 11,013 /1 2000ML S/FILTRO C/PONTA COLETA MEDIX Lote: 230712 Dt. abricação: 30/07/2023 Dt. Valida 8.25 41,0200000 44.80 8.06 0,00 18 0,00 1.0000 41,02 MONONYLON 3-0 C/AG 3,0 CM CIR 5102 CX 30061090 0 00 3/8 C/24 TECHNOFIO Lote: 240213 Dt Fabricacao: 01/06/2024 Dt. Validade: OL 31/05/2029 18.38 105.00 114,64 20,64 18 0,00 0.4200000 SERINGA DESC S/AG 20ML BICO 5102 UN 250,0000 90183119 189989 LISO - SR Lote: 01 Dt. Fabricacao: Ck 01/01/2024 Dt. Validade: 02/05/2029 167.96 627.90 685.53 123,40 0,00 18 0.00 BS 60,0000 10,4650000 5102 SORO FISIOL 0.9 1000ML BOLSA SF 30049099 0.00

DADOS ADICIONAIS	
INIORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Vonc.: 25/11/2024, Valor: 828,67 Parcela Num.: 002, Vonc.: 09/12/2024, Valor: 828,67 Parcela Num.: 003, Vonc.: 23/12/2024, Valor: 828,68 Palcela Num.: 003, Vonc.: 23/12/2024, Valor: 828,68 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 670,22 Fonte IRPT. BB AG: 0024-8 C/ C 77804-4 ou CEF: AG 4260: OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 091827259000112: IDENTIFICAR O DEP PELO Nð DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: J	RESERVADO AO FISCO

60,0000

FR

5102

33079000

5.0750000

196709

214340

OK

OK

ISENTO PVC- EUROFARMA Lote 932809 Dt. Fabricacao: 16/08/2024 Dt

SORO FISIOL 0.9 100ML SF ISENTO

UIZ DE FCRA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535

PVC E LATEX - FARMARIN Lote G078724C Dt. Fabricacao: 10/09/2024 D

Validade: 01/08/2026

Validade: 01/09/20

0,00

59,84

332,45

18

0.00

155.84

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

17 19 0100 AL 20



AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILIIO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1 - Saída

000.269.726

SÉRIE: FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3124 1009 1827 2500 0112 5500 1000 2697 2613 0194 8019

Consulta de auteuticidade no portal nacional da Hi-wee.nfo.tazanda.jvv.or/portal ou no mire da Befaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010511450001

VENDA

DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

09.182.725/0001-12

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246261492104 - 28/10/2024 16:38:41

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD					40.00	197.73	VALOR	VALOR		VIVI OR ICME	VALOR IDI	ALIQ	UCTAS	VALOR APROX
PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	UNITARIO	TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALORIFI	ICMS	191	DOS TRIBUTO
1	SORO FISIOL 0,9 250ML ISENTO PVC	30049099	0 00	5102	FR	50,0000	6,6500000	332,50	363,01	65,34	0,00	18	0,00	88,94
	E LATEX - FRESENIUS Lote: 74TG3366 Dt. Fabricacao: 28/07/2024 Dt. Validade: 01/06/2026										0.00	18	0.00	194.62
214341	SORO FISIOL 0,9 500 ML ISENTO PVC E LA TEX - FARMARIN Lote: G077224C Dt. Fabricacao: 06/09/2024 Dt. Validade: 01/09/2026	30049099	0 00	5102	FR	100,0000	7,4400000	744,00	812,29	146.21	0,00	1.0		

Vendedor: 540 - Usuario: RENATA SAAR DAV: 1483839 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 2. CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 540 - 1

SICOOB

SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

16/12/2024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO

14:39:13

Cooperativa:

3173-9 / CC CREDIVERTENTES LTDA. -

SICOOB CREDIVERTENTES

Conta:

685259 / HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

Tipo documento:

Título

Linha digitável do título

34191.09099 67074.353169 35152.690000 2 99110000082867

Número Documento:

Nosso número:

Instituição Emissora:

60701190

Beneficiário

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: CPF/CNPJ: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI 09.182.725/0001-12

Pagador

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: CPF/CNPJ: 2 HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE 2 HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE 16.712.309/0001-44

Data de Vencimento:
Pagamento:
Realizado:
Documento:
Juros/Multa:
Desconto/Abatimento:

25/11/2024 25/11/2024 15:34 828,67 0,00 0,00

25/11/2024

Pago: Situação: N. Agendamento: 828,67 Efetivado 9742297

Autenticação

2d83b4bc-a37e-4b3c-8334-bc6324e4ed7f

RECEBEMOS DE FABIO RISE DE MAGALHAES O DOCE (38) - PRACA MAURINO DIAS DO NASCIMI DATA DE RECEBIMENTO	S PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISC ENTO 112, CENTRO, 36260-000 - ALTO RIO D IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECT		SSAO B. 11/2024 06:38 VAL		20 DESTINATARIO HOS	PITAL DE ALTOR	1	Nº 000.000 SÉRIE:	
F	ABIO JOSE DE MA	GALHAES	DANFE DOCUMENTO AUXI DE NOTA FISCA ELETRÔNICA	LIAR	CONTROLE DO FISCO				
A	RUA DOS PEREIRA XOPOTO ALTO RIO DOCE CEP: 36260-000 FONE: (0x)	- MG	0-ENTRADA 1-SAÍDA Nº 000.000.23 SÉRIE 1 FOLHA 1 /		CHAVE DE ACESSO 3124 1106 1187 4100 0158 5500 Consulta de autentícidade no p www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou n			cional da NF-c	ŧ
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida INSCRIÇÃO ESTADUAL 0212758850075		O ESTADUAL DO SUBST. TRII	BUT.		ROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 31246301974205 EM 18/11/2024 ÀS 06:40 CNPJ / CFF 06.118.741/0001-58				
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DE ALTO RIO DO	OCF (38)			(NP)	712.309/0001-4	14		DATA DA EMIS 18/11/202	
endereço PRACA MAURINO DIAS DO	TO THE STATE OF TH		AIRRO/DISTRITO CENTRO	0.07	0.0074	36260-000	1	DATA DA SAÍT 18/11/202	24
ALTO RIO DOCE JRA / DUPLICATA	1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	FONE/FAX (0xx32)3345-1465	MG	INSCR	LIÇÃO ESTADUAL	101 1 2 mg		HORA DA SAÍT 06:38)A
001 28/11/2024 805,20				ğ.,	Aug.	7.33			
CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO	1CMS ST 0,00	ALOR I	DO ICMS SUBSTITUIÇĂ	0,00	VALOR TOTAL D	OS PRODUTOS	805,2
0,00	0,00 DESCONTO	0,00	RAS DESPESAS ACESSÓRI	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL D.	A NOTA	805,2
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPO NOME / RAZÃO SOCIAL	ORTADOS	FRETE POR CONTA 3-Transporte Próprio por conta do Remetente	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO QUANTIDADE YESPÉCIE	Y MARCA	MUNICIPIO NÚMERO			YPESO BRUTO	UF	INSCRIÇÃO ES PESO LIQ	11118	1
DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS					ALOR VALOR	B.CALC	LIC VALOR V	ALOR VALOR	ALÍQUOT
CÓDIGO DE 31 PAO DOCE 1 PAO FRANCES	SSCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	19011090 0		3,4 3,7	17ARIO TOTAL 12,00 400,80 12,00 404,40	0,00 0,		MS ST	0,00 0.
CALCULO DO ISSQN	Year on your poor stronger		District on on an area			VALOR DO	NECON!		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CALCULO DO E	SSQN	0,	00	isson	<u> </u>	0,0
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox RS 108,30 Federal e RS 144,93 Esta DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP DE IPI.			CREDITO FISCAL		RESERVADO AO FIS	ico			

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

ENTRE CONTAS CORRENTES 07:22:36

 Documento:
 9753026

 Data transferência:
 27/11/2024

 Valor:
 805,20

Agendado p/ dia: 27/11/2024

Natureza: TRANSF.COOPERATIVA - DIF.
TITULARIDADE

REMETENTE

27/11/2024

Cooperativa: 3173-9/SICOOB CREDIVERTENTES
Conta: 68.525-9/HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

FAVORECIDO

Cooperativa: 3173-9/SICOOB CREDIVERTENTES
Conta: 68.455-4/FABIO JOSE DE MAGALHAES
B40DF742-FAD1-421D-ABD7-

Autenticação:

A49D797EFA00

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA



AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO 1) JUIZ DE FORA MG

CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:

DANFE **DOCUMENTO AUXILIAR**

DA NOTA FISCAL **ELETRÔNICA**

0 - Entrada 1 - Saída

000.269.274 Nº SÉRIE :

1 de 1

FOLHA:

CHAVE DE ACESSO

3124 1009 1827 2500 0112 5500 1000 2692 7411 6282 1597

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246253717638 - 23/10/2024 18:55:48

09.182.725/0001-12

CNPJ/CPF

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DN

0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

ENDEREÇO PRACA MAURINO DIAS DO NASCIMENTO, 112

MUNICÍPIO ALTO RIO DOCE BAIRRO/DISTRITO **CENTRO**

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0 - Rem.

0,00

FONE/FAX (32) 3345-1465

UF MG

36260-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL

16.712.309/0001-44

23/10/2024 DATA DE SAÍDA/ENTRADA

DATA DA EMISSÃO

23/10/2024 HORA DE SAÍDA

00:00:00

TURA

Número: 269274

Valor Original: 1.398,53

VALOR DO ICMS

Valor Desconto: 0,00

Valor Líquido: 1.398,53

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.245,53

VALOR TOTAL DA NOTA

1.398,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.197,78

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 150,00 0,00

215,60 DESCONTO 0,00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 3.00

CÓDIGO ANTT FRETE POR CONTA

VALOR DO IPI

0,00

PLACA DO VEÍC

MUNICÍPIO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0.00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

379,25

BELO HORIZONTE

CNPI/CPF

23.979.770/0001-23 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RAZÃO SOCIAL

FAMA TRANSPORTES BH **RUA EMERECIANA BATISTA CAMARGOS, 302**

OUANTIDADE **ESPÉCIE VOLUMES**

MARCA 1001/1110 NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 39,200

PESO LIQUIDO 39,200

ISENTO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

con		(Lat	NCM	100		1.0	0.00	VALOR	VALOR	B.CALC. ICMS	VALOR VALE	VALOR IN	ALIQU	JOTAS	VALOR APRO
PROD		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	UNITARIO	TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOK IFI	ICMS	IPI	DOS TRIBUTO
200559		FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C Lote: 1292256 Dt. Fabricacao: 27/12/2023 Dt. Validade: 26/12/2025	38229000	0 00	5102	СХ	10,0000	26,4450000	264,45	296,94	53,45	0,00	18	0,00	0,00
3104	CK	INDICADOR BIOLOGICO A VAPOR 24H CX C/10 CLEAN TEST Lote: CLS2924 Dt. Fabricacao: 01/07/2024 Dt. Validade: 01/07/2026	38210000	0 00	5102	CX	2,0000	36,2700000	72,54	81,45	14,66	0,00	18	0,00	22,81
197897	OK	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 C/25 CLEAN UP Lote: CLIT2724 Dt. Fabricacao: 01/07/2024 Dt. Validade: 01/07/2026	38229000	0 00	5102	EN	1,0000	26,3600000	26,36	29,59	5,33	0,00	18	0,00	0,00
214370	ok	LANCETA GLICEMIA C/ D.SEG. I,8MM 28G C/100 - WILTEX Lote: 24053038 Dt. Fabricacao: 09/07/2024 Dt. Validade: 01/07/2029	90183999	0 00	5102	cx	10,0000	16,2300000	162,30	182,24	32,80	0,00	18	0,00	41,65
197399	OK	SONDA NASOGASTR. LONGA 18 BIOSANI Lote: 65747 Dt. Fabricacao: 01/08/2024 Dt. Validade: 01/08/2027	90183929	0 00	5102	UN	10,000	1,5800000	15,80	17,74	3,19	0,00	18	0,00	3,40
197471	18	SONDA NASOGASTR. LONGA 20 BIOSANI Lote: 65123 Dt. Fabricacao: 01/06/2024 Dt. Validade: 01/06/2027	90183929	0 00	5102	UN	10,0000	1,7800000	17,80	19,98	3,60	0,00	18	0,00	3,83
214340		SORO FISIOL 0,9 100ML SF ISENTO PVC E LATEX - FARMARIN Lote: G078724C Dt. Fabricacao: 10/09/2024 Dt. Validade: 01/09/20	33079000	0 00	5102	FR	100,0000	5,0750000	507,50	569,84	102,57	0,00	18	0,00	259,74
144371	•	SORO FISIOL 500ML (USO EXTERNO) N/ESTERIL - ARBORETO Lote: 24097715 Dt. Fabricacao: 12/09/2024 Dt. Validade: 01/09/2026	30049099	0 60	5405	FR	50,0000	3,5756000	178,78	0,00	00,0	0,00	0,00	0,00	47,82

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 27/11/2024, Valor: 1.398,53
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 379,25 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ)
09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELD NÅ* DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: J
UIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535
1660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 540 - Usuario: REMATA SAAR DAV: 14
79998 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 2.

RESERVADO AO FISCO

27/11/2024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO

07:21:40

Cooperativa:

3173-9 / CC CREDIVERTENTES LTDA. -

Conta:

SICOOB CREDIVERTENTES 685259 / HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

Tipo documento:

Título

Linha digitável do título

34191.09099 67019.743169 35152.690000 1 99130000139853

Número Documento:

Nosso número:

Instituição Emissora:

60701190

Beneficiário

CPF/CNPJ:

CPF/CNPJ:

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

09.182.725/0001-12

Pagador

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: 2 HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE 2 HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

16.712.309/0001-44

Data de Vencimento:

27/11/2024 27/11/2024 27/11/2024 07:19

Pagamento:
Realizado:
Documento:
Juros/Multa:

1.398,53 0,00 0.00

Desconto/Abatimento: Pago: Situação:

1.398,53 Efetivado 9753028

Situação: N. Agendamento:

Autenticação

857f8164-8d12-4686-bfbb-be3148a9dd2e

ATA DE RECEBI	IMENTO				ES UA N	OTA FISC	AL INDICADA	A AU LADU		N°	000.000.8	NF-e 48		
***************************************		IDENTIFICAÇÃO E AS	SSINATURA DO REG	CEBEDO	R					SÉ	RIE: I			
AV. Luiz G	RIO DOCE	E MATERIA 'RUCAO L' Loja - CENTRO,	TDA Alto Rio Do	ce.	0 - Er 1 - Sa N° 0	Fiscal I ntrada nida	uxiliar da Eletrônica 1 0.848	a Nota	CHAVE DE ACES 3124 1004 5 Consulta d NF-e www	so 944 4400 0 e autentic	221 5500 10 cidade no	00 0008 481 portal nac	9 1144 0:	509
ATUREZA DA O	PERACÃO				F	Página	1 de 1		da Sefaz A	utorizado	ra			
enda de 1 SCRIÇÃO ESTA	mercadoria adquirio	da ou recebida	de terceiros	S AL DO S	UBST. T	RIB.	CNPJ / CPF		1:	3124626787	9661 - 31/1	0/2024 12:11		_
2116948	80172		iscrição Estrato		-			1.444/00	002-21	144				_
IOSPITA	RIO/REMETENTE NOSSA SENHO	PRA CONCEIG	ÇÃO					100	CNPJ/CPF 16.712	.309/000)1-44	31/10/20)24	
dereco RAÇA M	MAURINO DIAS D	O NASCIMEN	NTO, SN -			TRO				_{ЕР} 6260-00	00	DATA DE ENTI	RADA/SAİT	AC
UNICIPIO Ito Rio D	179			F	ONE/FA	х		UF M	INSCRIÇÃO	ESTADUAL		HORA DE ENTI	RADA/SAİI)4
ATURA														
	4 The Books											1		
ASE DE CÁLCUI		ALOR DO ICMS		BASE DE	CÁLCU	LO DO ICI			R DO ICMS ST	•		OR TOTAL DOS		
ALOR DO FRETI	0,00 E VALOR DO SEG	URO DESCO	0,00	0	UTRAS I	DESPESAS	O,C		VALOR DO IPI	0	,00 VAL	OR TOTAL DA		Ť
	0,00	0,00	0,0	00				0,00		0	,00	- 90	4.60	1,(
RANSPORT AZÃO SOCIAL	ADOR/VOLUMES TRAI	NSPORTADOS	FRETE POR CON	ıΤΑ		cót	DIGO ANTT	8	PLACA DO VEÍO	culo u	F CNPJ/	CPF		_
NDERECO		130	9 - Sem Free		MUNICÍP	10	, ,			U	F INSCR	UCÃO ESTADU	VL.	_
UANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA				NUMERAC	10		PESO BRUTO		PESO LÍQUII	Y	
UANTIDADE	ESPECIE	Marie Marie Marie Marie Marie Marie Marie Marie Marie Marie Marie Marie Marie Marie Marie Marie Marie Marie Ma	MARCA			100	NOMERA	,,,,,		ESO BRUTO		PESO EIQUI		
	PRODUTO/SERVIÇO		1 1					180		118			_	
ADOS DO		ODI TO SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIC.	0770	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS			1
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PR	RODUTO/SERVIÇO	,	1			QTD.				-	VLR IPI	ALIQ ICMS	
CÓDIGO 904	OXIGENIO C 10 MT3 Total aproximado de tributos municipais: 904,94		28044000	0400	5102	UN	21,0000	195,000				VLR. IPI		
CÓDIGO	OXIGENIO C 10 MT3 Total aproximado de tributos	federais, estaduais e	,					195,000				VLR IPI		Al

27/11/2024

Pix - Comprovante de pagamento

07:21:04

ID/Transação E22724710202411271010mzhrEzcoa5g

Valor:

R\$ 4.601,00

Data/hora:

27/11/2024 07:19:57

Pagador

Instituição: Nome:

CPF/CNPJ:

CC CREDIVERTENTES

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

.2.309/0001-**

Destinatário

Instituição:

Nome:

ITAÚ UNIBANCO S.A.

RIO DOCE MATERIAIS DE CONSTRUCAO

LTDA ME

CPF/CNPJ:

.4.444/0002-**

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

20241107 • 236116070001181186 .236 .231 .81

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota 00464290

Data e Hora de Emissão 04/11/2024 18:30:12

Código de Verificação YGXZ-6AWM

PRESTADOR DE SERVICOS



CPF/CNPJ: 29.511.607/0001-18 Inscrição Municipal: 0.136.022-1

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: CONTROL LAB CONTROLE DE QUALIDADE P LABORATORIOS LTDA

Nome Fantasia: ControlLab Controle de Qualidade para Laboratórios

Tel:: 3891-9900

Endereço: RUA ANA NERI 416 - BENFICA - CEP: 20911-442

Município: RIO DE JANEIRO

UF: RJ

E-mail: nfse@controllab.com.br

CPF/CNPJ: 16.712.309/0001-44

TOMADOR DE SERVICOS Inscrição Municipal: ----

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

Endereço: Praça Padre Camilo Martins 01 - Centro - CEP: 36260-000

Tel : ----

Município: ALTO RIO DOCE

UF: MG E-mail: -----

Id.: 4673

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de Servico de Controle de Qualidade - PELM

Ref.: Clin. - Novembro/2024 Bioquímica I, Bioquímica II

Cálculo: R\$216,90(serviço) + R\$10,85(ISS de 5% sob servico) - R\$10,59(contribuições)

Liquido a pagar: R\$217,16

A cobrança dessa nota foi colocada no banco Bradesco. Boleto Núm: 682866. Vencimento: 27/11/2024. Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.

O ISS destacado no campo abaixo é o valor do imposto que a Controllab recolhe para o município do Rio de Jameiro onde é realizada a prestação do serviço. Informação de percentual aproximado dos tributos incidentes conforme lei 12.741/2012: ISS(5%): R\$11,39; PIS/Pasep(0,65%): R\$1,48; Cofins(3%): R\$6,83.

Retenção de COFINS R\$ 6,83

Retenção de CSLL R\$ 2,28

Retenção de INSS R\$ 0,00

Retenção de IRPJ R\$ 0,00

Retenção de PIS R\$ 1,48

Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR DA NOTA = R\$ 227,75

Serviço Prestado 17.01.02 - Análise, exame, pesquisa, coleta, compilação ou fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastroe similares

227,75

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incond. (R\$) 0.00

Base de Cálculo (R\$)

Aiquota (%)

5,00%

Valor do ISS (R\$)

Crédito p/ IPTU (R\$)

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/12/2024.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 738704 Série 00000, emitido em 04/11/2024.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 217,16

27/11/2024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO

07:31:19

Cooperativa:

3173-9 / CC CREDIVERTENTES LTDA. -SICOOB CREDIVERTENTES

Conta:

685259 / HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

Tipo documento:

Título

Linha digitável do título

23790.27903 90006.828660 24016.514200 9 99130000021716

Número Documento:

Nosso número:

Instituição Emissora:

60746948

Beneficiário

CPF/CNPJ:

Nome Fantasia: Nome/Razão Social:

CONTROL LAB CONT DE Q P LABS LTDA CONTROL LAB CONT DE Q P LABS LTDA

29.511.607/0001-18

Pagador

Nome Fantasia: Nome/Razão Social:

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE 16.712.309/0001-44

CPF/CNPJ:

Data de Vencimento:

Pagamento: Realizado: Documento:

Juros/Multa: Desconto/Abatimento: Pago:

Situação: N. Agendamento: 27/11/2024 27/11/2024 27/11/2024 07:31 217,16

0,00

217,16 Efetivado 9753066

Autenticação

c11f7172-cd8b-4e75-a2c7-52e74650afba



DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e

3102100222809139300010500000000000824113371956484

Número da NFS-e Número da DPS

Competência da NFS-e

29/11/2024

Série da DPS

Data e Hora da emissão da NFS-e

29/11/2024 09:08:33

Data e Hora da emissão da DPS

29/11/2024 09:08:33

pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 28.091.393/0001-05

CNPJ / CPF / NIF 16.712.309/0001-44 Inscrição Municipal

Telefone

(32) 8451-8844

Nome / Nome Empresarial

JULIO MARCOS VIEIRA 03736797699

E-mail

Município Alto Rio Doce - MG CEP

19 de abril, 80, jardim dos croatas Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

MAURINO DIAS DO NASCIMENTO, 112, CENTRO

36260-000

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Telefone

TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Nome Empresarial

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

E-mail

Endereço

CEP

Município Alto Rio Doce - MG

Inscrição Municipal

36260-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

ódigo de Tributação Nacional

2.01 - Execução, por linistração, de obras de construção civil...

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação Alto Rio Doce - MG País da Prestação

Descrição do Serviço

SERVIÇOS DE REPARAÇÃO E PINTURA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Município de Incidência do ISSQN

Regime Especial de Tributação Alto Rio Doce - MG

Número Processo Suspensão

Nenhum

Beneficio Municipal

Tipo de Imunidade Valor do Serviço

Desconto Incondicionado

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

R\$ 1.950,00

BC ISSON

Alíquota Aplicada

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

PIS

CP

R\$

COFINS

CSLL

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Servico R\$1.950,00

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

Desconto Incondicionado R\$

ISSON Retido

CP,CSLL - Retidos

PIS/COFINS Retidos

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.950,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

29/11/2024

Pix - Comprovante de pagamento

09:47:27

ID/Transação E227247102024112912454Pw6t5ghOVf

Valor: Data/hora: R\$ 1.950,00

29/11/2024 09:47:07

Pagador

Instituição: Nome: CPF/CNPJ: CC CREDIVERTENTES

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

.2.309/0001-**

Destinatário

Instituição: Nome: CPF/CNPJ:

ITAÚ UNIBANCO S.A. JULIO MARCOS VIEIRA

***.367.976-**

RECEBEMOS DE BIOCOLETAS DE RESIDUOS LTDA - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO NFS-e Nº .: 2024 / 20636 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº.: 2024 /20636

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Código de Verificação

Competência: Emitida em:

05/11/2024 05/11/2024 às 09:13:25

20240111100842181418552206362013

BIOCOLETAS Soluções em Residuos

BIOCOLETAS DE RESIDUOS LTDA - ME

CPF/CNPJ: 20.439.518/0001-33

Inscrição Municipal: VALE DO OURO - CEP: 36.512-000

RUA CORONEL JOAQUIM REIS, 1105 DEPOSITO **TOCANTINS**

Telefone: (32)

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 16.712.309/0001-44 **HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE**

PRACA MAURINO DIAS DO NASCIMENTO, 112

ALTO RIO DOCE

Telefone: (32) 3345-1465

Inscrição Municipal:

CENTRO

CEP: 36,260-000

MG

Email: hospitalaltoriodoce@gmail.com

TRA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8
NÚMERO VENCIMENTO VALOR	105893-1 20/11/2024 636,03	Alexandra is					- Kilik - W Landard - Landard - Walles Landard - Landard - Walles	

Discriminação do(s) Serviço(s)

COLETA E TRANSPORTE DE RESÍDUOS DE SAÚDE. Nº DOC: 105893-1 DATA VENC:20/11/2024 Parcela: 64 de 377

Código de Tributação do Município (CTISS)

070900288 COLETA E REMOCAO, INCINERACAO, TRATAMENTO, RECICLAGEM

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 Descrição:

7.09

VARRICAO, COLETA, REMOCAO, INCINERACAO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARACAO E DESTINACAO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESIDUOS QUAISQUER.

Cód/Município da Prestação do(s) serviço(s)

Natureza da Operação:

02100

ALTO RIO DOCE

Tributação fora do Município

Regime Especial de Tributação: ME EPP - Simples Nacional

Valor do(s) Serviço(s): (-) Descontos:	669,51 0,00	Valor do(s) Serviço(s): (-) Deduções:	669,51
(-) Retenções Federais:	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	33,48	(=) Base de Cálculo:	669,51
Valor Líquido:	636,03	(x) Alíquota:	5 %
		(=) Valor do ISS:	33,48
Retenções Federais:			
PIS: COFINS:	IR:	INSS: CSLL:	

SupraSoft - (31) 2555-5454



Comprovante de Pagamento - Boleto

Dados da conta pagadora

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE Nome

CPF/CNPJ 16.712.309/0001-44

3086/0010694-9 Agência/conta

Dados do beneficiário

BIOCOLETAS DE RESIDUOS LTDA Nome

CPF/CNPJ 20.439.518/0001-33

Dados do pagamento

75691314070118466710111426100019299060000063603 Código de barras

20/11/2024 Data do Vencimento:

26/11/2024 Data do Pagamento

R\$ 636,03 Valor do Documento

R\$ 0,00 Desconto

R\$ 12,60 Juros

R\$ 12,72 Multa

R\$ 25,32

R\$ 661,35 Valor do Pagamento

Identificação do Comprovante

Autenticação no comprovante

00434130860010694900000100220241126891732641793661

ID da transação

60B167BB92FD9CB5E31DFF40428F79875414A88F

Controle

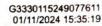
Encargos

891732641793661

Efetuada em 26/11/2024 às 14:23:13 no Itaú Empresas na internet

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 970 4828 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia, ou Fale Conosco: www.itau.com.br. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h as 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

A DE A DESCRIPTION OF THE PERSON OF THE PERS	NERSY ALVES NOVATO OS IDENTIFICAÇÃO E ASSINA			OTAT ISLORE. INC.							Nº SÉRI	0.000	F -e 04.154	
	51.725.254 K ALVES NO	VATO	0: Ent		xiliar da									
nida Mario de A o, SP - CEP: 0	ndrade, 250 - Barr	a Funda, Sad	N°	000.00		CHAVE DE ACESSO 3524 1151 7152 5400 0127 5500 1000 004 Consulta de autenticidade no portal n www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site d						l nacional da NE-o		
			100000000000000000000000000000000000000	IE:001										
EZA DA OPERAÇÃO	1801250	Today I		olha 1	0 1		ww.nre.raz	enda.gov.b	r/portal	ou no	site da	Sefaz Au	itorizador	
VAU ESTADUAL	ia a nao contribuin	te	INC. FOTAL	DUAL DO SUBST.	TOUR IT A DIO	13	52424829	53 02/11/	2024 08	:28:13				
78328113 INATÁRIO / REN			INSC. ESTA	DUAL DO SUBST.	TRIBUTARIO			51.71	5.254/0	001-27	,			
RAZÃO SOCIAL		1111	11/11	e e Wr				C.N.P.J/C.P			- 1	DATA DA EM	ecto	
spital De Alto		100	-					16.712.3	09/000	1-44		02/11/20	24	
a Maurino Dias	Do Nascimento, S	SN			Centro	STRITO		362	260000			02/11/20	TRADA / SAÍD 24	
Rio Doce		FONE/F	AX	1	UF MG	INSCRIÇ	ÃO ESTADUAL					10RA DE SA 08:28:13		
RA/DUPLICATA CATA VENCIM		97 - 117 - 11	111 [1]		11110			1				00.20.13		
02/12/	THEOR	DUPLICATA	VENCIMEN	ito v	ALOR DU	PLICATA	VENCIME	NTO	VALOR	DUPLICA	TA	VENCIMEN	ro	
	contract on the	and desired												
RMAÇÕES DO L RAZÃO SOCIAL REÇO DIPIO DS DO PRODUTO	PÉCIE OCAL DE ENTREGA O / SERVIÇOS	14 - 14 1 14 1		FRETE POR CO 0 - Emitent MUNICIF NUMERA	de Pio	CODIG	PESO BRUTO 0,000 BAIRRO/DI	CN.P.J/C.P.F.	UF	UF	PESO LÍQ 0,000	O ESTADUA		
THE RESERVE OF THE PARTY OF THE		Sah Sad	17		+	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOT		CALC. CMS	VALOR	VAL	OR ALIO	
480gb Win		7.0	84719090	0102 6103	2 UN	1	989,00	98	9,00	0,00	0	.00	0,00 0,0	
RMAÇÕES DO L RAZÃO SOCIAL REÇO DIS DO PRODUTO DIGO DESCRIÇA 86056616 Computado	OCAL DE ENTREGA O / SERVIÇOS O DOS PRODUTOS / SI O CPU PC 15 4 Geracao, 1	A / RETIRADA ERVIÇOS	NCM/SH 84719090	MUNICIF	P UNID.	QTD. 1	BAIRRO/DI	CNPJ/CPF.	AL B.	CALC.	PESO LÍQIO 0,000	ISCRIÇÃO E EP ONE/FAX		





Consultas - Emissão de comprovantes

an 2010 F. 10h

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.21 0062000062 00001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA: 3.215-8

PAGAMENTO UTA

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020241101115531710230138

CNPJ DO PAGADOR: 16.712.309/0001-44

VALOR: R\$989,00
TARIFA: R\$0,00

DATA: 01/11/2024 - 08:58:40 COD PRODUTO: mpqrinter91765801583

PAGO PARA: Pix Marketplace CNPJ: 10.573.521/0001-91

INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 01/11/2024 - 08:58:41

DOCUMENTO: 110101

AUTENTICACAO SISBB: E.EC8.5CF.131.061.BB8

Central de Atendimento BB 4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9003553 MARCELO TEIXEIRA GUIMARAES.



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBE		ES DA NO	TA FISCAL	LINDICADA	AO LADO	F15.475		11.13	N°	NF-000.052	-	
IDENTIFICAÇÃO É ASSINATURA DO RECEBÉ	DOR								SÉRI	E 002		
IDEIA FACIL COMERCIO PARA CASA LTDA Rua Professor Horacio Quaglio, 111, Nao consta - Jardim Adelia, Amparo, SP - CEP: 13904171 Fone 0019992921699	0: En 1: Sa Nº	cument ta Fisca trada ida	al Eletr	liar da rônica		3524 11	43 5137 4000 01	34 5500 20	00 0526	7019 3118 2	747	
IATUREZA DA OPERAÇÃO	F	olha	1 d	1		ww.nfe.faz	enda.gov.br/po	rtal ou no				ra
Venda de mercadoria para consumidor final NSCRIÇÃO ESTADUAL 168160820116	INSC. ESTA	DUAL DO	SUBST. TI	RIBUTÁRIO	1000000	3524249416	67 04/11/202			W 40		
PESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL	0.19				936		TCNPJ/CPF.	190	Mary	DATA DA EMISS	40	
HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE	organis de	in		1	1		16.712.309/	0001-44	100	04/11/2024		-
Praca Maurino Dias do Nascimento, SN - hospital F	Referencia	a:	1	Centro	STRITO		362600	000	de la constitución de la constit	04/11/2024	-	DA .
Alto Rio Doce		T DA	100	UF MG	INSCRI	ÇÃO ESTADUAL	- 18 min			08:09:05		
ATURA/DUPLICATA	The parks											
				1								
ALCULO DO IMPOSTO ASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS		DAGE OF	041 0111 0	DO ICMS S	I IDETITAL	cto Ivacos	DO ICMS SUBSTITUIÇ	An .	LVAL OR T	OTAL DOS PRO	DUTOS	
0,00 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 0,00 0,00	0,00 DESCONTO			ESPESAS A		0,00		0,00	VALOR T	OTAL DA NOTA	2	218,40 218,40
RANSPORTADOR/VOLUME AZÃO SOCIAL		FRETE P	OR CONT	Α	CODIG	O ANTT	PLACA DO VEICUL	O UF	CNPJ/CP	F		
Ebazar.com.br LTDA.		N	rceiros	- 1119		Reen o		UF SP	INSCRIÇ	7.331/0001 ÃO ESTADUAL	-41	
AV. das Nacoes Unidas 3003 NUANTIDADE ESPÉCIE MARCA			Osasco IUMERAÇ			PESO BRUTO		J SP	PESOLIC			
IFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA	¥1					3,900			3,900		A 1 (1) 100	
OME/RAZÃO SOCIAL			γ				C.N.P.J / C.P.F.	119		INSCRIÇÃO EST	ADUAL	
NDEREÇO	1 2 2 2 2	(in a go			77	BAIRRO/DIS	STRITO	71.	1	CEP	- 17	
iunicípio							UF		1	FONE/FAX		
ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS				4-	-/		Terra Article Company	bellen	-4-			
CODIGO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR		ICMS	S IPI
KIT2173 Baixa 10 Litros - Cor Transparente Grande Baixa 10 Litros - Cor Transparente	39249000	0102	6102	UN	1	218,40	218,40	0,00		0,00 0,	0,0	0,0
КП2173 8 Caixas Organizadoras Transparente Grande Baixa 10 Litros - Cor Transparente	39249000	0102	6102	UZ	1	218,40	218,40	0,00			_	_
							13/18	2.05.305.0	phod	nya tewa		
	os			BAS	SE DE CÁ	LCULO DO ISSON	N	VALOR	DO ISSON	,		
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇ	os			BAS	SE DE CAL	LCULO DO ISSQN	N	VALOR	DO ISSON			

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO

Codigo de rastreamento: AK623802973BR

	REMETENTE		DESTINATÁRIO
NOME: Luiz Carvalho		NOME: hospital alto rio doce	
ENDEREÇO: Rua Demét	rio Elias Djazi 663	ENDEREÇO: Praça Maurino	Dias do Nascimento SN
CIDADE: Guaratuba	UF: Paraná	CIDADE: Alto Rio Doce	UF: Minas Gerais
CEP: 83280000	CPF/CNPJ: 20254407820	CEP: 36260000	CPF/CNPJ: 16712309000144

	IDENTIFICAÇÃO DOS BENS		
ITEM	CONTEÚDO	QUANT.	VALOR
1	Kit 3 Escovas Limpeza Instrumental Nylon Latão Aço Cirúrgica	1	89.99
19			
U			
	MANAGEMENT TO THE SECOND SECON		
	VALOR TOTAL	1	89.99
	PESO TOTAL (Kg)		

DECLARAÇÃO

Declaro que não me enquadro no conceito de contribuinte previsto no art. 4º da Lei Complementar nº 87/1996, uma vez que não realizo, com habitualidade ou em volume que caracterize intuito comercial, operações de circulação de mercadoria, ainda que se iniciem no exterior, ou estou dispensado da emissão da nota fiscal por força da legislação tributária vigente, responsabilizando-me, nos termos da lei e a quem de direito, por informações inverídicas.

Declaro ainda que não estou postando conteúdo inflamável, explosivo, causador de combustão espontânea, tóxico, corrosivo
gás ou qualquer outro conteúdo que con <mark>stit</mark> ua perigo, conforme o art. 13 da Lei Postal nº 6.538/78.

 . —	de		de	
		200		Assinatura do Declarante/Remetente

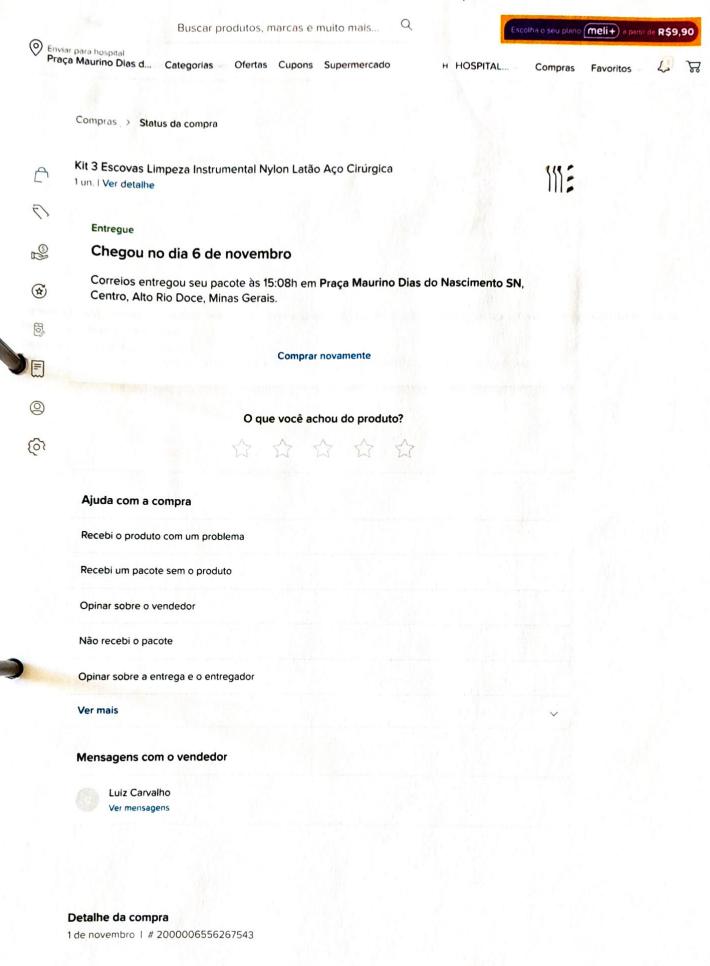
OBSERVAÇÃO:

Constitui crime contra a ordem tributária suprimir ou reduzir tributo, ou contribuição social e qualquer acessório (Lei 8.137/90 Art. 1°, V).

Produtos (2)

Frete

Desconto à vista



 $https://myaccount.mercadolivre.com.br/my_purchases/2000006556267543/status?packId=2000006556267545\& orderId=2000009714754198.$

R\$ 31989

- R\$ 1150

R\$ 1765

Total

R\$ 326°4

Detalhes do pagamento e envio





Mais informações ^

Trabalhe conosco Termos e condições Promoções Como cuidamos da sua privacidade Programa de Afiliados Black Friday

Acessibilidade Contato Informações sobre seguros

Copyright © 1999-2024 Ebazar.com.br LTDA.

NPJ n.º 03.007.331/0001-41 / Av. das Nações Unidas, nº 3.003, Bonfim, Osasco/SP - CEP 06233-903 - empresa do grupo Mercado Livre.



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 01/11/2024 -**AUTOATENDIMENTO** - 15.32.57 0062000062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA: 3.215-8

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----E0000000020241101140302337199317 CNPJ DO PAGADOR: 16.712.309/0001-44

VALOR:

R\$326,04

TARIFA:

R\$0,00

DATA:

01/11/2024 - 13:05:18

COD PRODUTO: mpgrinter92099030872 ------

PAGO PARA: Pix Marketplace CNPJ: 10.573.521/0001-91

INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

-----Notificacao enviada em: 01/11/2024 - 13:05:20 ------

DOCUMENTO: 110102

AUTENTICACAO SISBB:

8.54F.C01.A3C.967.426

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9003553 MARCELO TEIXEIRA GUIMARAES.





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação 15874033FN



Nº da Nota: 133803 Série 2

435197

ata de Emissão: 01/10/2024

Competência: 10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Inscrição Municipal 17758 CNPJ/CPF: 50429810000136

Insc. Estadual

Município: SAO CARLOS

RUA CID SILVA CESAR 600

CEP: 13562-400

Endereco: Complemento

sapra@sapra.com.br

Bairro: SANTA FELICIA

Pals: Brasil

Telefone: 16 33622700

E-mail: Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

CNPJ/CPF: 16712309000144

Inscrição Municipal 217

Insc. Estadual

ISENTO

Endereço: PRACA MAURINO DIAS DO NASCIMENTO 112 CEP: 36260-000

Número da Nota:

133803

Complemento:

Bairro: CENTRO

Município: ALTO RIO DOCE

Pais:

hospitalaltorlodoce@gmail.com

Data

Telefone

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 5 MP VI. Unit.: R\$ 19,30 Cod.: 33949 Vencimento: 01/11/2024 SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/09/2024 a 31/08/2025

PARC. 02/04

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER

Empresa tributada pelo lucro presumido.

Local

Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022. INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).

Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0.65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R\$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadação de Receitas Federais (Darf) eletronico efetuado por meio do Siafi. Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a

retencao caso o valor seja igual ou inferior \$10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.
Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de

valor igual ou inferior a \$ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 30., IN SRF 459/04 Artigo 10., inciso 20.,IV e Lei 9430/1996 Art 67. *Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 289.50 Local de Prestação: SAO CARLOS Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, científicas e tecnicas não especializadas anteriormente Valor do CSLL Retido (R\$) Valor do IRRF Retido (R\$) Valor do PIS Retido (R\$) Valor do COFINS Retido (R\$) Valor do INSS Retido (R\$) 2,90 0,00 0.00 1.88 8.69 Outras Retenções (R\$) Valor de Cálculo ISS (R\$) Alíquota Valor do ISS (R\$) ISS Reter Valor Liquído da Nota (R\$) Valor Deduções (R\$) 289,50 2.00 5.79 Não 276,03 0,00 **OUTRAS INFORMAÇÕES** Tomador de Serviço A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA Código de Verificação 15874033FN

Assinatura



G3330115249077611 01/11/2024 15:35:36

01/11/2024 006200062

BANCO DO BRASIL -

15:35:37 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA:

3.215-8

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----03399761517600000003481832201016198870000027603

BENEFICIARIO:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE

NOME FANTASIA:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.810/0001-36 BENEFICIARIO FINAL:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.810/0001-36

PAGADOR:

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE CNPJ: 16.712.309/0001-44

NR. DOCUMENTO 110.103 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 01/11/2024 01/11/2024 VALOR DO DOCUMENTO 276,03

VALOR COBRADO 276,03

NR.AUTENTICACAO E.524.0D4.E76.530.523 -------

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9003553 MARCELO TEIXEIRA GUIMARAES.



AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:

No. 20 12 - 20 - 21 4 4-14

hoc	UMENTO AUXILIAR
DOC	DA NOTA FISCAL
3 %	ELETRÔNICA
100	

0 - Entrada 1 1 - Saída

FOLHA:

000.266.912 SÉRIE:

1 de 1

CHAVE DE ACESSO 3124 1009 1827 2500 0112 5500 1000 2669 1210 1401 7643

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246219534636 - 04/10/2024 17:57:39

NATUREZA	DA	OPERAÇÃO
AIFT IN		A 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

VENDA

DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA

MG

MUNICIPIO

CONTAGEM

09.182.725/0001-12

CNPJ/CPF

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

ENDERECO PRACA MAURINO DIAS DO NASCIMENTO, 112

MUNICÍPIO LTO RIO DOCE

16.712.309/0001-44 BAIRRO/DISTRITO

36260-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL

04/10/2024 DATA DE SAIDA/ENTRADA 04/10/2024 HORA DE SAÍDA

DATA DA EMISSÃO

00:00:00

URA Valor Líquido: 1.144,70 Valor Desconto: 0,00 Valor Original: 1.144,70 Número: 266912

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO ICMS ST 1.090,70 VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 206,04 1.144,70 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR DO IPI OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 1.144,70 VALOR DO SEGURO **DESCONTO** VALOR DO FRETE 0,00 205,14 3,00 0,00 51,00 0.00

CENTRO

FONE/FAX

(32) 3345-1465

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY

CÓDIGO ANTI FRETE POR CONTA 0 - Rem.

PLACA DO VEÍC

CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20 INSCRIÇÃO ESTADUAL

R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900

ESPÉCIE OUANTIDADE **VOLUMES**

MARCA 1296/1094 NUMERAÇÃO 0

PESO BRUTO 25,978

PESO LIQUIDO 25,978

ISENTO

MG

DADOS DO	O PRODUTO/SERVIÇO				July 18	1480	1100	2	140	3	00 (0)	ALIQ		VALOR APRO
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	DOS TRIBUTO
PROD.	The part of the same of the sa	A188		. (4)	997	1150		46.70	49,01	8,82	0,00	18	0.00	9,39
200371	COLETOR DE URINA SIST, FECHADO	39269030	0 00	5102	UN	10,0000	4,6700000	40,70	197	77.75	1300	4	18	ind in
209371	2000ML - MEDIX Lote: 230806 Dt	1		1	180	20%	72 500	1.044.00	1.095.69	197.22	0,00	18	0,00	195,75
	SORO FISIOL 0,9 100ML SF ISENTO	30039099	0 00	5102	FR	200,0000	5,2200000	1,044,00	1.093,07	180	130	Yen	7	
1396	PVC - FARMACE Lote: 24E0104H Dt. Validade: 01/04/2026	1			- 47	138.)	A POST		122	190	1947		11/11	70

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PARCULA Num.: 001, Venc.: 01/11/2024, Valor: 1.144,70

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 205,14 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/
C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ)
09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÃ* DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: J
UIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535
1660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 540 - Usuario: RENATA SAAR DAV: 14
61470 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 2.

RESERVADO AO FISCO



01/11/2024 006200062

- BANCO DO BRASIL - 15:54:05

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA:

ITAU UNIBANCO S.A.

------34191090996673553316935152690000598870000114470

BENEFICIARIO:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

NOME FANTASIA:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12

PAGADOR:

2 HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE CNPJ: 16.712.309/0001-44

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 01/11/2024 DATA DO PAGAMENTO 01/11/2024 VALOR DO DOCUMENTO 1.144,70 VALOR COBRADO -----

NR.AUTENTICACAO 4.320.B2C.5F1.3B0.FBD

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JE698459 ANTONIO CARLOS DE PAIVA MORAIS.

RECEB OS PRO	EMOS DE Cent	terlab Central de Atigos I	para Labo	ratorio L	tda - N	Aatriz -	Belo Horiz	zonte - 0	2.259.62	25/0001-06				NF-e		_
DATA DE I	RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	HILLIOND	A MO EM	DO				VALOR D	DA NOTA		772,70	N°	3	283	91
									DATA DE	EMISSÃO	0	4/10/2024	SÉRII	Ε		2
4	100				T	DAN	JFE	T	### ###							
					Doc	ument	o Auxiliar d									
Control	W				1800	ENTF	Eletrônica	9								
Centen	lab Central de	Artigos para Laboratorio	Ltda - N	latriz	1 -	SAÍD		CHAVE	DE ACESS	90 3124 100	2 2596 25	00.0106	5500 2000 3	293 011	4 2904	277
Rua Jos	e Benedito Antac	o, 249, Centro de Distribuio	ao - Caica	ras	N°		8391		CONSU	LTA DE AUTE						311
30,01,0	INZOINE - MG - CE	EP: 31.250-115 - FONE: 03	12128600	0		RIE 2 .HA 1	12			WWW.N	FE.FAZEN	IDA.GOV	BR/PORTAL TORIZADOR			
NATUREZA	DA OPERAÇÃO				'0.		12									
Venda d	e mercadoria	adquirida ou recebida d	e terceiro	s				PROT.	DE AUTO	RIZAÇÃO	131	246218	355975 04	/10/202	4 09:	37:4
3 - Re	gime Norma	i				ÇÃO EST 7243	720039		INSC. EST	TADUAL SUBST.	TRIBUTARI	02.	259.625	/0001	-06	i
NOME / RNZ	APIO/REMETENTE									CNPJ/CPF		Tank.	In	ATA DE E		
FUDERECO	AL DE ALTO				- 124			RAIF	RRO	16.712	.309/0	001-4	4	04/10	0/20	24
MUNICÍPIO Alto Rio		DO NASCIMENTO, 112	UF PA		-		FO	CE NE/FAX	NTRO	INSCI	RICAO ESTA		60-000	ORA DE EI		17
FATURA			MG B	rasil	- 111			2)3345-	1465			- 1/2		11-		
	NUMERO FATUI 328391	RA		ORIGINAL 2,70			SXXXXX		O,00		97h (127)		VALOR LIQ 772,70			
DUPLICAT	NUMERO	VENCIMENTO VALOR		NÚME	RO		VENCIMENTO		LOR		UMERO		VENCIMENT	***********	VALOR	
FORMA DE	001 PAGAMENTO	03/11/2024 772,70									in in high literal high and high		UNIVERS (T. SER STEEL STEEL STEEL STEEL STEEL STEEL STEEL STEEL STEEL STEEL STEEL STEEL STEEL STEEL STEEL STEEL	************	80000 m2.141	091122
	Boleto Banca			LOR 2.70				FORMA	PAGAMEN	то 🦠			VALOR			
						VALOR	TROCO	//////////////////////////////////////					5000000			
CÁLCULO I BASE DE CÁL	CULO DO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE	CÁLCUL	O DO ICM	IS DE SUBSTIT	TUICÃO I	VALOR D	O ICMS DE SUBS	TITUICÃO	TVALOR	R TOTAL DOS F	POOLITO	ve .	
VALOR DO F		,34 DESCONTO	126,98	3				0,00		LR APROX DOS	0,0	0	TOTAL DA NO		722	2,70
TRANSPOR	STADORAVOLLIME	0,00 S TRANSPORTADOS	0,00		or cono		00	OIALDO	0,00	LR APROX DOS	154,1	1	TOTAL DA NO	71A	772	2,70
RAZAO SOCIA	TRANSPORT			FRETE POR		ETENT	_	CÓDIGO A	NTT	PLACA DO V	EÍCULO	UF	CNPJ	70 770		
ENDERECO	100	RONHA 561 CENTRO		2 4	ML	NICÍPIO	rizonte					UF	INSCRIÇÃO E			
QUANTIDADE	1 ESPECI		MAF	RCA		CIOTIO	112011le	NUMER	AÇÃO		The same of	MG PESO BRU	то	02688 PESO LIC	OUIDO	
	PRODUTO/SERVICE							100		6.	0	7.70	10,750		4,9	970
CÓDIGO 04484	GLUC UP 75 gr	LIMAO 300 ml NEWPROV	38221990	/ 0 00	5102		5,0000	VLR UNIT	× 36000000	VLRTOTAL	VTRIB	100000	VLR ICMS	VLR IPI		IPI
\bigcirc	04484C000222 La 03 Qtd.: 5	ote: 96128 Data Venc: 2026-08-	30221770				3,000	4,000	1	23,00	6,29	24,5	9 4,43	0,00	18,00	0,00
)3306		IATOLOGICO INSTAN PROV	38221990	/0 00	5102	КІТ	1,0000	40,000	0	40,00	10,94	42,7	7 7,70	0,00	18,00	0,00
W		ote: 92663 Data Venc: 2026-05-							. 11							
3825	BANDAGEM BL	OOD STOP BEGE CX/500	30059090	/ 0 60	5405	сх	3,0000	21,000	0	63,00	6,23			0,00		0,00
•	08 Qtd.: 3	nte: 29324 Data Vene: 2027-08-					M		To P		, - 7,					
4340	TIRAS LABTEST	IQUEST PLUS Ref 150/150 tc: 25461556ID02 Data Venc:	38221990	/5 00	5102	FR	1,0000	119,700	0	119,70	32,75	127,9	8 23,04	0,00	18,00	0,00
W	2025-12-03 Qtd.: 1		00102000	/0.00	6100	CV.	60000									
1064	INJEX	te: 087 24 Data Vene: 2025-07-	90183999	/0 00	5102	cx	6,0000	67,0000		402,00	77,37	429,8	77,37	0,00	18,00	0,00
	31 Qtd.: 6											The second				
ADOS ADIC																
END. DE ENT	TREGA / PRINCIPA ; Nº. Reg. ANVISA	AL PRACA MAURINO DIAS DO	NASCIMEN	NTO 112 C	ENTRO	362600	000 ALTO RIG	RESE	RVADO A	O FISCO						
Pedido: 2078																
n.																
		(A) (A)	\$77 pt :	SARRY HALLA												
			h :													
		30	2													
					-											
-e emitida pelo	Oobj-NFE - http://www	oobj.com.br	15		Super la constitución de la cons								4			
			9.0													

OS PRODUTOS CONS	terlab Central de Artigos		Belo Horizonte - 02.259.625/0001-06		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATION	ara Laboratorio Ltda - Matriz - INDICADA AO LADO	Belo Horizonte - 02 259 sassa		
	January D	ORECEBEDOR			NF-e
			VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	772,70 N	° 328391
70.000				04/10/2024 S	ÉRIF

Centerlab Central de Artigos para Laboratorio Ltda - Matriz

Rua Jose Benedito Antao, 249, Centro de Distribuicao - Caicaras Belo Horizonte - MG - CEP: 31.250-115 - FONE: 03121286000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA N٥ 328391

SÉRIE 2 FOLHA 2/2



1002 2596 2500 0106 5500 2000 3283 9114 2806 3777

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

55,00

15,05

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CRT (Código de Regime 3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 1NSCRIÇÃO ESTADUAL 0627243720039

131246218355975 04/10/2024 09:37:45

10,59

0,00 18,00 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

COMO DESCRIÇÃO DO PRODÚTO INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA O2.259.625/0001-06 LAMINA LISA NAO LAPIDADA 26X76 50 pc JPROLAB 331159C000001 Lote: 08152023 Data Venc: 2025-08-31 Qtd.: 4 33159 СХ 5,000 20,00 21.3 33289 HBsAg 617025-R 25 TESTES WAMA 33289C000002 Lote: 24H081X Data Vene: 2026-02-28 Qtd.: 1 38221990 /0 00 5102 1,0000 55,0000

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES END. DE ENTREGA / PRINCIPAL PRACA MAURINO DIAS DO NASCIMENTO 112 CENTRO 36260000 ALTO RIO DOCE MG;;; Nº. Reg. ANVISA Cliente: 0 Pedido: 207801 Nº Licenca Sanitaria Licenca Anvisa/MS 1.04,082-8	RESERVADO AO FISCO
n.	
	leading and
e emitida peto Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br	



G3320415460800811 04/11/2024 15:49:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 04/11/2024 -AUTOATENDIMENTO - 15.49.55 0062000062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA: 3.215-8

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----E0000000020241104184620844528890

CNPJ DO PAGADOR: 16.712.309/0001-44 VALOR:

R\$772,70 TARIFA:

R\$0,00 DATA:

04/11/2024 - 15:48:21 COD PRODUTO: BL1403002404910900000000000210458

DEVEDOR: HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

CNPJ DO DEVEDOR: 16.***.***/****-44 -----

PAGO PARA: Centerlab CNPJ: 2.259.625/0001-06

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

-----Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/11/2024 - 15:48:22

DOCUMENTO: 110402

F.F31.2E8.F07.592.849 AUTENTICACAO SISBB:

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-

tos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J9003553 MARCELO TEIXEIRA GUIMARAES.

TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA



RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 GALPAO Bairro: IPIRANGA JUIZ DE FORA - MG - 36032-580

Fone: (32)3215-3527 Fax: (32)3215-3527

0-ENTRADA 1-SAÍDA

SÉRIE:001

FOLHA:1/2

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA

FISCAL ELETRÔNICA

3124 0925 2968 4900 0185 5500 1000 0653 3611 3006 6709

Nº 000.065.336 Autorizadora.

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131246199518856 - 24/09/2024 16:09:49

VENDA DE	MERCADORIA
INSCRICTORES	

RIÇÃO ESTADUAL 3676484550019

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPP 25.296.849/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL N SENHORA DA CONCEIÇÃO DE ALTO RIO DOCE

CÓDIGO 001930

CNPJ/CPF 16.712.309/0001-44

DATA DA EMISSÃO 24/09/2024 16:08

ENDEREÇO

PC MAURINO DIAS DO NASCIMEN, 112

2.105,06

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 36.260-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO ALTO RIO DOCE

FONE/FAX (31) 3233451465

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA

FATURA NÚMERO:

VENCIMENTO:

VALOR:

FATURA 4 FATURA 5

526.26

0,00

MARCA

MG Isento FATURA 8

FATURA I FATURA 2 FATURA 3 065336-1/4 065336-2/4 065336-3/4 065336-4/4 22/10/2024 526,28 29/10/2024 05/11/2024 12/11/2024

FATURA 6 FATURA 7 FATURA 9

CÓDIGO ANTT

FATURA 10 FATURA 11 FATURA 12 FATURA 13 FATURA 14 FATURA 15

CALCULO DO IMPOSTO ASE DE CALCULO

VALOR DO ICMS

526,26

BASE DE CALCULO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

UF

MG

0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI

2.105,06 VALOR TOTAL DA NOTA

9,00

CO FRETE

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO

355,73

0,00 0,00

0,00

PLACA DO VEÍCULO

2.105,06

TRANSPORTADORA OLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL

DNG TRANSPORTES S/A ENDEREÇO

FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF MG 15.598.197/0001-80 LIE INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA JOSE ALVES DA SILVA, 15 QUANTIDADE

ESPÉCIE **VOLUMES** **BELO HORIZONTE** NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUÍDO 9,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR	VALOR	AL	IQ.
001011	PENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UT PO IM S/DIL C/50 Principio Ativo: PENICILINA G BENZATINA - Nº RMS: 1037001000092 LT: 2505768 Val: 07/12/2025 Qtd: 50	19,77	30041013	000	5102	FA	50,00	6,750000	337,50	DESC.	337,50	60,75	ST	ICMS 18,00	,00
000306	CETOPROFENO IV (ARTRINID) 100MG C/50FA Principio Ativo: CETOPROFENO - N° R/MS: 1049715190014 LT: 2425626 Val: 30/06/2026 Qtd: 50	18,55	30049029	000	5102	FA	50,00	4,567500	228,38		228,38	41,11		18,00	,00
004220	TRAMADOL 50MG/ML IM/IV 02ML C/100AMP - A2 Príncipio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL - Nº RMS: 1134301560044 LT: AW-027724 Val: 31/03/2026 Qtd: 100	, 0	30039049	000	5102	AM	100,00	2,108500	210,85	- Juby	210,85	25,30		12,00	,00
	CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) IG IV PO F/, S/DIL C/50FRS Principio Ativo: CEFTRIAXON DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA - N° RMS: 1006300030058 LT: 010167 Val: 31/03/2027 Qtd: 100	A 0	30042059	000	5102	FRS	100,00	5,611500	561,15		561,15	101,01		18,00	,00
000492	EPINEFRINA (ADREN) 01MG/ML IM/IV/SC 01ML C/100AMP Principio Ativo: EPINEFRINA - N° RMS: 1134300010016 LT: D-022/23M Val: 31/03/2025 Qtd: 100	0	30049099	000	5102	AM	100,00	1,458000	145,80	n,	145,80	26,24		18,00	.00
001577	HIOSCINA SIMP. 20MG/ML IM/IV/SC 01ML C/100 AMP Principio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - N° RMS: 1108500430011 LT: HS24F016 Val: 31/05/2026 Qtd: 100	0	30039099	000	5102	AM	100,00	1,755000	175,50		175,50	21,06		12,00	,00
000197	BETAMET.DIP.05MG+FOSF.02MG (DUOFLAM) 01ML C/25 AMP Principio Ativo:	0	30049039	000	5102	AM	25,00	4,725000	118,13		118,13	21,26		18,00	.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 0024-8 C/C: 9510-9

ATENÇÃO AO RECEBER BOLETAS: O DOMÍNIO DA TIDIMAR É @TIDIMARHOSPITALAR.COM.BR

QUALQUER OUTRO PODE SE TRATAR DE FRAUDE/GOLPE.

Trib. Aprox. R\$:283,12 Federal e R\$:252,62 Estadual Fonte: IBPT .

Alvará do cliente: 022/2023 Validade: 07/12/2024

RESERVADO AO FISCO

TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP, LTDA

HOSPITALAR

RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 GALPAO Bairro: IPIRANGA

JUIZ DE FORA - MG - 36032-580 TIDIMAR Fone: (32)3215-3527 Fax: (32)3215-3527

Alv. Sanit.: 1171/2023 Aut. Esp.: 1.00.650 4 Aut. Func.: 1.09,918 9 Lic. Func.: 055.962/00-9

DANFE DOCUMENTO **AUXILIAR DA NOTA** FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 I-SAÍDA

N° 000.065.336 SÉRIE:001 FOLHA:2/2

QUANT.

VALOR UNIT.

CHAVE DE ACESSO

3124 0925 2968 4900 0185 5500 1000 0653 3611 3006 6709

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

BC ICMS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131246199518856 - 24/09/2024 16:09:49

VALOR ST

59,00

ICMS IPI

18,00 ,00

CNPJ / CPF

VLR TOTAL BRUTO

25.296.849/0001-85

VALOR DESC.

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 3676484550019

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CST. CFOP UND

NCM/SH

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE - Nº RMS: 1029802860129 LT: 23120362 Vai: 01/12/2025 Qtd: 25

001389 W

HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 6,555000 327,75 327,75 0 30043933 000 5102 FA 50.00 HIDROCURTISUNA (ANDROCURTIL)

500MG [M/IV PO F/A S/ Principio Ativo:

SUCCINATO SÓDICO DE

HIDROCORTISONA - N° RMS: 103700463000

LT: 25961783 Val: 08/04/2026 Qtd: 50

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

05/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:01:11 006200062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA: 3.215-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080062624916395762960003498910000052626

BENEFICIARIO:

TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 25.296.849/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 25.296.849/0001-85

PAGADOR:

HOSPITAL N SENHORA DA CONCEICA

CNPJ: 16.712.309/0001-44

NR. DOCUMENTO 110.501

DATA DE VENCIMENTO 05/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 526,26

VALOR COBRADO 526,26

NR.AUTENTICACAO 1.A04.527.CCE.C2D.6D3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Município de BARBACENA

Secretaria Municipal de Administração e Fazenda

Rod. Br 265 - s/n - KM 202,8 Grogotó - Barbacena - MG

Razão Social:

Fone (32) 3332-2766 Cep. 36.202-630

 Número do RPS
 Número Nota Fiscal
 Série
 Data do Fato Gerador

 000001651
 20240000000344
 S
 30/10/2024 14:46:59

 Código de Verificação
 Data de Emissão

 LY3C-I4YU
 30/10/2024 00:00:00

e Emissão Página 2024 00:00:00 1/1

(032) 3332-2766

Telefone:

ELETRO DIESEL MANTIQUEIRA LTDA

Endereço: RODOVIA BR 265 KM 202,8 S/N - GROGOTO - 36202630

Município: BARBACENA UF: MG e-MAIL: eletrodieselmantiqueira@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 16.712.309/0001-44 I.E: I.M: Telefone:

Nome: 0004380 - HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

Endereço: PRAÇA MAURINO DIAS DO NASCIMENTO 112 - CENTRO - 36260000

Município: ALTO RIO DOCE UF: MG e-MAIL:

Número Vencimento Valor Número Vencimento Valor Número Vencimento Valor Número Vencimento Valor Número Vencimento Valor Número Vencimento Valor

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

			Valor		Valor	Base			ISSQN
Discriminação	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Total	Cálculo	Alíquota	ISSQN	Retido
C100026 MONT PISTAO NA BIELA	UN	4,00	45,00	0,00	180,00	180,00	3,76	6,77	0,00

			TOTAL DE SERVIÇOS:	180,00
Valor do Desconto	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISSQN	Valor do ISSQN Retido
0,00	180,00	3,76	6,77	0,00
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NFS-e: 180,00 VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: 180,00

Código Fiscal de Prestação de Serviço: 14.02

OUTRAS INFORMAÇÕES

Observações:

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, VOCÉ PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 24,21 DE TRIBUTOS FEDERAIS R\$ 5,40 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS. FONTE: IBPTIFECOMERCIO MG RE O.S.2643, VEICULO FIAT FIRE MODELO: 000760 FIAT/FIRE 1.0 8V

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

05/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.22

0062000062

0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA: 3.215-8

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241105190103912605240

CNPJ DO PAGADOR: 16.712.309/0001-44

VALOR: R\$180,00

TARIFA: R\$0,00 DATA: 05/11/2024 - 16:03:14

DATA.

PAGO PARA: Eletro Diesel Mantiqueira Ltda

CNPJ: 16.508.749/0001-84 CHAVE PIX: 16508749000184

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0507 - CONTA: 00000000000000156353

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/11/2024 - 16:03:17

DOCUMENTO: 110502

AUTENTICACAO SISBB: A.EF9.23A.274.03F.00C

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

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

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE **DOCUMENTO** AUXILIAR DA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

3124 1000 8749 2900 0140 5500 1000 5757 7218 5661 7153

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

N°: 000575772 SÉRIE: 1

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

						FO	LHA: 1	/1							
VEN	EZA DA OPERAÇÃO DA NAO CONTRIBUIN	ITE - 5102					1		2462428970						
52594	195840034	112 - 5102	INSCR.	ESTA	DUAL DE	SUBST. TRIB	BUT.		CNPJ	374.929/00					
NOME /	TÁRIO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL							ICNE	J/C.P.F.				DAT	4 51410	olo
(914)	- HOSPITAL DE ALTO I	RIO DOCE							712.309/00	01-44				A EMISS 7/10/2	
PCA N	EÇO MÁURINO DIAS DO NAS						IRRO / DIST				0-000		1	7/10/2	
		The National Property of the National Property	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	E/FA			UF	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	RIÇÃO ESTADI	UAL				A DA S	
FATURA /	DUPLICATA		32	23345	51465		MG	j	4				יי	7:11:3	32
,	001 06/11/2024 870	.00					1	# P 3	1	7		5 12	-		
ALCULO	DO IMPOSTO			_				- J. C.	y brown						
	870,00	ALOR DO I.C.M.S.	104,		BASE DE	CÁLCULO DO	0	.00	DO I.C.M.S. S	0	,00	LOR TO			870,00
	0.00	O,00 DESCONTO	C	0,00	OUTRAS [DESP. ACESS	O,00	LOR TOTAL D	0,00 VALO	R APROX.TRIE	BUTOS	VALOR	TOTAL	. DA NO	870,00
NOME / F	RTADOR / VOLUMES TRANSPORTAL RAZÃO SOCIAL	100		100	100	RETE POR C		CÓDIGO AN	TT PLACA	DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J.			20
ENDERE	A SLI TRANSPORTE			41.7	N	0 - Emiter				42	UF	INSCRIÇ	ÃO ES	STADUA	AL
OLIANTI	E RIBEIRO BUENO, DADE ESPÉCIE					VARGINE	HA		Inco	BRUTO	MG	00292		ÍQUIDO	
	1 VOLUME	E(S)	JA .			NÚMERO		61	0089	BRUTO	5,272	1935/			,272 Kg
CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SEI	RVIÇOS	CX C	FOP QU	IANTIDADE JNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALO	R VAL	OR V	RIBUTOS	ALÍQUOTAS LICMS LIPI
01619400	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL 24091349/FAB.01/07/24/VAL.30		0 5 200 5	102	2 CV	435,0000000	0,00%	870,00	870,00 870,00			4,40	0,00		12,00 0,00
MUNICIPI ALTO FATURA / D ALCULO	2400 10401 AB.O TOTIZATVAL.SC	201128 C/ 100 FK			Cv				0,0,0	1					
	Salv Maria			1 19			R.						-		
		14			61.4					10		- 10		- 1	2
					1 1 1	9. 14									
			0		V		1 1						11		
									7,000	1,500					
		The second	1988	J. 17					137	1.0					
	-1,2	100	3.						i k				1	E S	
	la to ga		3				Harris I			40.00	11	4 32	11/4		
	The second second						2.00					- 1	9		
337			11-06				1 3			149.9	1				18
100	50%	- Carrier Control	17/	5			100					1			1.0
		1 1 1 1 1 1 1 1 1	200	- 1/	2 15		E 1								
					1		61		The said of				. 1		
					4, 419										
					73.99		40					1 1			
					1			F . 1							1
					1, 4		1								
1			77-7				0							37	-
7 ()									116			7			
												N. A.			
	1536 - 70 P. Su				17.		K - 7			791					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
Pedido: 610089

Volume M3: 0,008450

Rota: 14
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

RESERVADO AO FISCO

G3360814337093711 08/11/2024 14:36:07

08/11/2024 006200062

BANCO DO BRASIL -

14:36:07 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700264836008636809198920000087000

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE CNPJ: 16.712.309/0001-44

NR. DOCUMENTO 110.601 DATA DE VENCIMENTO 06/11/2024 DATA DO PAGAMENTO 06/11/2024 VALOR DO DOCUMENTO 870,00 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 5.582.FDD.07F.3D8.5B7

-----Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9003553 MARCELO TEIXEIRA GUIMARAES.

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA

MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1 - Saída

000.267.631 No

SÉRIE: FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

3124 1009 1827 2500 0112 5500 1000 2676 3116 9448 5309

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246229584484 - 10/10/2024 15:38:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001

DN

09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO NOME/RAZÃO SOCIAL 16.712.309/0001-44 10/10/2024 HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE ENDEREÇO DATA DE SAIDA/ENTRADA CEP BAIRRO/DISTRITO 36260-000 10/10/2024 PRACA MAURINO DIAS DO NASCIMENTO, 112 CENTRO

HORA DE SAÍDA MUNICÍPIO FONE/FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL MG 00:00:00 (32) 3345-1465 ALTO RIO DOCE

FATURA

Valor Líquido: 2.488,52 Número: 267631 Valor Desconto: 0,00 Valor Original: 2.488,52

BASE DE CÁLCULO D		VALOR DO KING	BASE DE CÁLCULO ICA	MS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.488,5		VALOR DO ICMS 447,94	0,00	113 31	0,00	2.282,52
OR DO FRETE 200,00	VALOR DO SEGUE	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 6.00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 596,58	2.488,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS CNPJ/CPF PLACA DO VEIC TAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT 46.926.688/0001-36 DLMINAS LOGISTICA - SOCIEDADE UNIPESSOAL LTD. 0 - Rem. INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO MUNICIPIO ISENTO MG 3 MARECHAL CORDEIRO DE FARIAS, 452 JUIZ DE FORA PESO LIQUIDO PESO BRUTO QUANTIDADE ESPÉCIE NUMERAÇÃO MARCA 147,298 13 147,298 **VOLUMES** 1305/1110

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD	110	NCM				100	VALOR	VALOR			VALOR IN	ALIO	LOTAS	VALOR APROX
PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	UNITARIO	TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IFI	ICMS	IP1	DOS TRIBUTOS
208495	ALCOOL 70 LTR (DESINFETANTE) - SUL ALCOOL Lote: 01 Dt. Fabricacao 01/03/2023 Dt. Validade: 01/09/2027	38089919	0 00	5102	LT	24,0000	7,0800000	169,92	185,26	33,35	0,00	18	0,00	34,17
194703	CAIXA DESC P/MAT CONT 13 LTS DESCARBOX Lote 9231 Dt Fabricacao: 17/05/2024 Dt Validade 17/05/2029	48191000	0 00	5102	Z	10,0000	6,9350000	69,35	75,61	13,61	0,00	18	6,00	26,89
214323	CATETER 22G INTRAVENOSO - INJEX Lote: 22155/036 Dt. Fabricacao 01/04/2024 Dt. Validade: 01/04/2029	90183929	0 00	5102	ÚŃ	200,0000	1,1900000	238,00	259,48	46.71	0,00	18	0,00	51,17
161985	COMPRESSA GAZE EST 7,5 X 7,5 - 9F C/10 (HERIKA) - AMED (L05) Lote: 01 Dt. Fabricacao: 01/07/2024 Dt. Validade: 01/07/202	30059090	0 00	5102	PT	200,0000	0,6650000	133,00	145,00	26,10	0,00	18	0,00	40,90
1989	SERINGA DESC S/AG 20ML BICO LISO - SR Lote 01 Dt. Fabricacao 01/01/2024 Dt. Validade: 02/05/2029	90183119	0 00	5102	UN	100,0000	0,4200000	42,00	45,79	8,24	00,00	18	0.00	7,35
196709	SORO FISIOL 0.9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC - EUROFARMA Lote 883758 Dt. Fabricacao 30/10/2023 Dt. Validade 01/10/2025	30049099	0 00	5102	BS	30,0000	10,4650000	313,95	342,29	61,61	0,00	18	00,00	83,98
190709	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC - EUROFARMA Lote 928314 Dt. Fabricacao 25/07/2024 Dt. Validade: 01/07/2026	30049099	0 00	5102	BS	15,0000	10,4650000	156,98	171,14	30,80	0,00	18	0,00	41,99
196709	SORO FISIOL 0.9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC - EUROFARMA Lote: 928317 Dt. Fabricacao: 25/07/2024 Dt. Validade: 01/07/2026	30049099	0 00	5102	BS	3,0000	10,4650000	31,40	34,23	6,16	0,00	18	0,00	8,40

				_	_	
DADO	SI	DI	CI	0	NA	VIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcola Num.: 001, Venc.: 07/11/2024, Valor: 1.244,26
Parcola Num.: 002, Venc.: 21/11/2024, Valor: 1.244,26
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 596,58 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO Nð DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: J
UIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 540 - Usuario: RENATA SAAR DAV: 14

and are a	1.	
RESERVA	DO AC	FISC

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA



AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:

10001 \$2310 C 100 Y

DN

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1 - Saída

000.267.631

SÉRIE: FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3124 1009 1827 2500 0112 5500 1000 2676 3116 9448 5309

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246229584484 - 10/10/2024 15:38:36

09.182.725/0001-12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

COD		NCM	1874		. 10.51	L-271	VALOE	VALOR	B.CALC ICMS	VALOR ICHE	VALOR IDI	ALIQ	JOTAS .	VALOR APROX
PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	UNITARIO	TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALORIFI	ICMS	IP1	DOS TRIBUTOS
196709	SORO FISIOL 0.9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC - EUROFARMA Lote 928318 Dt. Fabricacao: 25/07/2024 Dt. Validade: 01/07/2026	30049099	0 00	5102	BS	2,0000	10,4650000	20,93	22,82	4.11	0,00	18	0.00	5.60
132870	SORO GLICOSADO 5 500ML ISENTO PVC E LATEX - FRESENIUS Lote 74TF2327 Dt. Fabricacao 04/06/2024 Dt. Validade: 04/05/202	30049099	0 00	5102	FR.	60,0000	8,1300000	487,80	531,82	95,73	00,0	18		165.64
207682	SORO RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA SF - HALEXISTAR Lote: 0000193462 Dt. Fabricacao: 14/07/2024 Dt. Validade: 01/07/2026	30049099	0 00	5102	BS	60,0000	10,3200000	619,20	675,09	121,52	0,00	18	00,0	165,64

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 68252 OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 2.



G3360814337093711 08/11/2024 14:37:41

08/11/2024 006200062

BANCO DO BRASIL -

14:37:43 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA:

3.215-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090996682042316935152690000798930000124426

BENEFICIARIO:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

NOME FANTASIA:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

CNPJ: 09.182.725/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

CNPJ: 09.182.725/0001-12

PAGADOR:

2 HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

CNPJ: 16.712.309/0001-44

NR. DOCUMENTO 110.701 DATA DE VENCIMENTO 07/11/2024 DATA DO PAGAMENTO 07/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.244,26 VALOR COBRADO 1.244,26

NR.AUTENTICACAO

3.B9B.6DC.9C1.947.C66

-----Central de Atendimento BB

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9003553 MARCELO TEIXEIRA GUIMARAES.

8443 NF-e torizadora SSAO 24 TRADA / SAIDA 24
NF-e torizadora 55A0 24 FRADA / SAÍDA 24
ssao 24 PADA / SAÍDA 24
SSAO 24 IRADA / SAIDA 24
24 TRADA / SAÍDA 24
24 TRADA / SAÍDA 24
24 TRADA / SAÍDA 24
PADA / SAÍDA 24
DA
TO VAL
RODUTOS
209,
252,
L
STADUAL
OR ALIQUOTA
0,00 0,00
A

-

	Nota 0: Entu 1: Said N° SÉRI F deiros - L	umento a Fisca rada da 000 IE:001 olha	0.090 1 1 d	liar da rônica 1 .069	CHAVE DE	3524 112 Consult	8 4646 9800 (a de autentic enda.gov.br/s rorização de US 7 08/11/20	204 5500 10 idade no po portal ou no	ortal na site da	6911 4541 2 cional da N	252 F-e		
e, SP -	Nota 0: Entu 1: Said N° SÉRI F deiros - L	umento a Fisca rada da 000 IE:001 olha	D Auxilia Eletro	liar da rônica 1 .069	CHAVE DE	Consult	88 4646 9800 0 a de autentic enda.gov.br/g rorização de us 7 08/11/20	idade no poortal ou no	ortal na site da	6911 4541 2 cional da N	252 F-e		
la de Terc	N° SÉRI F reiros - L	000 IE:001 olha .R	1 d	1	W/	Consult	a de autentidenda.gov.br/g rorização de us 7 08/11/20	idade no po portal ou no	ortal na site da	cional da N	F-e		
C	Feiros - L	olha .R	1 d	100	PRO	TOCOLO DE AU	enda.gov.br/p rorização de us 7 08/11/20	ortal ou no	site da	cional da N Sefaz Auto	F-e vrizadora		
C	eiros - L	.R	SUBST. TI	100	PRO	TOCOLO DE AU	7 08/11/20	0	17				
C	NSC. ESTAD	UAL DO S		RIBUTÁRIO	135	524254350		24 10:13:18	,				
				NSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 28.464.698/0002-									
				CNPJ/CPF.									
	16.712.309/0001-						CNPJ/CPF.	V0001.44		08/11/202			
	1000			BAIRRO/DIS	TRITO		CEP		_	DATA DA ENTR	ADA / SAÍDA		
ospital Re		:		Centro	TNECRIC	ÃO ESTADUAL	3626	0000		08/11/2024 HORA DE SAÍDA			
999999	999999			MG	induring.					12:56:56			
					444								
				0	11		n is						
		1											
SINA	L	DASE DE C	CALCUI C	DO ICMS S	IBSTITUIC	AO VALOR D	O ICMS SUBSTITU	HÇÃO	VALOR	TOTAL DOS PRO			
	5,47				(0,00	20101	0,00		TOTAL DA NOTA	45		
0,00			UTRAS D	ESPESAS A		The second secon	JO IPI	0,00			75		
		FOETE D	OR CONT		Tennico	ANTT	PLAÇA DO VEIC	ULO UF	CNPJICS	of .			
		1 - Des	stinatá	irio	CODIGO		177		nuccou	LO SETADUAL			
		M	UNICIPIO	1			3.	OF OF					
RCA		NI 1	UMERAÇ	ÁO		PESO BRUTO	1,1%	in in					
TIRADA				0			- 1 x0			auccoucto se	ADMAL		
						100	C.N.P.J / C.P.F.				2002		
				i i		BAIRRO/DIS	TRITO			CEP			
					100			UF		FONE/FAX			
os N	ICM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS			ICMS		
RIO 39	9259090	000	6108	UN	10	4,56	45,6	0 45,60	7 6	5,47 0	,00 12,00		
	0,00	0,00 DESCONTO ORCA TIRADA OS NCM/SH	5,47 0,00 DESCONTO 0,00 O O O O O O O O O O O O O O O O O	5,47 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS D 1 - DESTINATE MUNICIPIC TIRADA OS NCM/SH CST CFOP	5,47 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS AN 1 - Destinatário MUNICIPIO NRCA NUMERAÇÃO 1 TIRADA OS NCM/SH CST CFOP UNID.	5,47 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 1 - Destinatário MUNICIPIO NUMERAÇÃO 1 TIRADA OS NCM/SH CST CFOP UNID. QTD.	5,47 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 FRETE POR CONTA 1 - Destinatário MUNICÍPIO MUNICÍPIO TIRADA DESCONTO 1 PESO BRUTO 0,000 BAIRROIDIS	5,47 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 FRETE POR CONTA 1 - Destinatário MUNICÍPIO NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 0,000 C.N.P.J./C.P.F. BAIRRO/DISTRITO OS NCM/SH CST CFOP UNID. QTD. VLR UNIT. VALOR TOTAL	5,47 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	5,47 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUÇÃO 0,00 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 FRETE POR CONTA 1 - Destinatário MUNICÍPIO MUNICÍPIO TIRADA CNPJ/CPF. BAIRRO/DISTRITO UF CNPJ/CPF. BAIRRO/DISTRITO UF CNPJ/CPF. CNPJ/CPF. DESTINATORIO OS NCM/SH CST CFOP UNID. QTD. VALOR DO IPI O,000 VALOR DO IPI O,000 O,000 VALOR DO IPI O,000 CNPJ/CPF. UF BAIRRO/DISTRITO UF CNPJ/CPF. UF OS NCM/SH CST CFOP UNID. QTD. VIR UNIT. VALOR TOTAL B. CALC. ICMS ICMS ICMS	5,47 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 FRETE POR CONTA 1 - Destinatário MUNICÍPIO MUNICÍPIO MUNICÍPIO 1 PESO BRUTO 0,000 C N P.J / C P.F. MINSCRIÇÃO ESTADUAL DESTADUAL C N P.J / C P.F. MINSCRIÇÃO ESTADUAL DESTADUAL C N P.J / C P.F. MINSCRIÇÃO ESTADUAL DESTADUAL C N P.J / C P.F. MINSCRIÇÃO ESTADUAL DESTADUAL DEST		

18/30/01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.35
00620000062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA: 3.215-8

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241108124156097576956

CNPJ DO PAGADOR: 16.712.309/0001-44

VALOR: R\$328,41

TARIFA: R\$0,00

DATA: 08/11/2024 - 09:45:56

PAGO PARA: Pix Marketplace CNPJ: 10.573.521/0001-91

INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO

COD PRODUTO: mpqrinter92763511930

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 08/11/2024 - 09:45:58

DOCUMENTO: 110801

AUTENTICACAO SISBB: 1.E5C.OAC.F98.980.046

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

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

C	CK		RGRE		ll l	DOCUMEN DA NO ELE 0 - Entr 1 - Saíd	1a 000.267.74 :	41			17 2500 0112	-	e part.	al pacto	
VENDA	A OPERAÇÃO DN	1									DE AUTORIZ. 231485578 -			:48	
00105114	TADUAL	No. of the last of	CRIÇÀ	O ESTA	DUAL	SUB TRIBUT	ARIA ,			CNPJ 09.182	.725/0001	-12			
MOMERAZÃO HOSPITA MOLREÇO	ARIO/REMETENTE SOCIAL L DE ALTO RIO DOCI AURINO DIAS DO NASC		112			BAIRRO			-	16.	712.309/0 CEP 3620	60-000	DAT	A DA EM /10/20 A DE SA /10/20 A DE SA)24 IDAENTRADA)24
ALTO RIC	O DOCE	A. in					(32) 3345	-146	55	MG	143CKIÇ/IO ES		1000000	:00:00	
CÁLCULO BASE DE CALC 1.	DO IMPOSTO TUO DE ICMS 730,55	aria.	9		BA		ULO ICMS ST 0,00		VAL	0,	SUBSTITUIÇÃO		}	.601,5	PRODUTOS 55 DA NOTA
123,00 FRANSPOL	0,00 CTADOR/VOLUMES TRAN	0,00 SPORTAD		OUTRA!		6,00		0,00 0,00		4	45,04 ACA DO VEIC	UF	CNPJ/C	1.730	
DLMINAS ENDERFCO	LOGISTICA - SOCIEDAI		SSO	AL L		0 - Rem		() (I)		MUNICIPIO JUIZ DE		İ	F		8/0001-36 ng estabuai FO
OUANTIDADE	—			ARCA 74/1	039		0 0	ERAÇÃ	io		PESO BRUTO 42,619			319 1,319	TDO
DADOS DO	PRODUTO/SERVIÇO					1 2 2 2 2	restor.						A1.16	QUOTAS	VALOR APRO
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇ	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO		DTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	DOS TRIBUTO
193443	ABAIXADOR LINGUA PCT MADEL C/100 UNID. THEOTO I ote SL Dt Fabricacao. 09/11/2023 Dt. Validade 01/03/2029	RA 39269040	0 00	5102	PT	10,0000	7,7300000	7	7,36	83,53	15,04	0,00	. 18	6,00	26,64
2662	ACIDOS GRAXOS A G.E (OLEO DE GIRASSOL) 100ML - HOSPDERME Lote 2406243 Dt Fabricacao: 24/06/20 Dt Validade: 24/06/2		0 00	5102	FK	5,0000	4,6500000	2	3,25	25,13	4,52	0,00	18	0,00	3,89
212514	EQUIPO MACROG. C/INJ LAT-FLE ENTRADA AR E FILT - L.SLIP - IN. Lote 20230318 Dt Fabricacao 01/03/2 Dt Valid	EX	0 00	5102	UN	i.000,0000	1,0700000	1.0	070,00	1:156,19	208,11	0,00	18	0,00	329,03
203797	SC ALP N. 23 MEDIX Lote: 240802 E Fabricacao: 30/08/2024 Dt. Validade: 01/08/2029	ot. 90183929	0 00	5102	UN	200,0000	0,3150000	6	53,00	68,08	12,25	0,00	18	0,00	13,55
20-1313	SCALP N. 27 - MEDIX Lote 240701 Fabricacao, 30/07/2024 Dt. Validade: 01/07/2029	Dt. 90183929	0 00	5102	UN	200,0000	0,3150000	6	53,00	68,08	12,25	0,00	18	0,00	13.55
18/9988	SERINGA DESC S/AG 10ML BICO LISO - SR Lote 01 Dt. Fabricacao 01/03/2024 Dt. Validade 01/07/2029	90183119	0 00	5102	UN	1.000,0000	0,3050000	3	05,00	329,54	59,32	00,0	18	0,00	51.38
CONTINUAÇÃ 69395 OPER	O DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENT ACAO CONTRATADA NA MODALIDAD	PARES E NAO PRES	ENCIA	L. Coo	i Clic	ente 2.	4				1	2074 - 7			1

INIORMACOES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 08/11/2024, Valor: 865,28 Parcela Num.: 002, Venc.: 22/11/2024, Valor: 865,27 Parcela Num.: 002, Venc.: 22/11/2024, Valor: 865,27 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 445,04 Fontw IBPT. BB AG: 0024-8 C/ C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09187725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÃ* DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: J UIZ DE FORA - MG. AUTO: CCR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 540 - Usuario: RENATA SAAR DAV: 14	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



08/11/2024 006200062

BANCO DO BRASIL -

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA:

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090996683669316935152690000198940000086528

BENEFICIARIO:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

NOME FANTASIA:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

CNPJ: 09.182.725/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

CNPJ: 09.182.725/0001-12

PAGADOR:

2 HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE CNPJ: 16.712.309/0001-44

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

110.802 08/11/2024 08/11/2024 865,28

865,28

NR.AUTENTICACAO B.793.E8D.0B6.80F.EFC

------Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais. SAC BB

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9003553 MARCELO TEIXEIRA GUIMARAES.

TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP, LTDA



RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 GALPAO Bairro: IPIRANGA JUIZ DE FORA - MG - 36032-580

Fone: (32)3215-3527 Fax: (32)3215-3527

FATURA 4

MARCA

PMC

NCM/SH

0 30041019

	DANTE
	DOCUMENTO
	AUXILIAR DA NOTA
	AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1	March Control

0-ENTRADA

1-SAÍDA

DANKE



1

3124 1025 2968 4900 0185 5500 1000 0658 4911 8598 3415

Nº 000.065.849 SÉRIE:001 FOLHA:1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131246235652068 - 14/10/2024 15:06:13

25.296.849/0001-85

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 3676484550019

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

DATA DA EMISSÃO 14/10/2024 15:05

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL N SENHORA DA CONCEIÇÃO DE ALTO RIO DOCE

FATURA 2

001930 BAIRRO/DISTRITO

FATURA 8

CENTRO

FATURA 7

CÓDIGO

16.712.309/0001-44 36.260-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

PC MAURINO DIAS DO NASCIMEN, 112 UNICÍPIO

FONE/FAX

FATURA 5 FATURA 6

INSCRIÇÃO ESTADUAL UF

VALOR UNIT.

19,000000

50,0

AR.COM.BR

HORA SAÍDA

O RIO DOCE JRA

CÁLCULO DO IMPOSTO

(31) 3233451465

MG Isento

> FATURA 9 FATURA 10 FATURA 11 FATURA 12 FATURA 13 FATURA 14 FATURA 15

NÚMERO VENCIMENTO VALOR

065849-1/2 065849-2/2 11/11/2024 475,00 18/11/2024 475,00

FATURA 1

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 950.00 VALOR TOTAL DA NOTA

BASE DE CÁLCULO VALOR DO FRETE

950,00 114,00 DESCONTO VALOR DO SEGURO 0,00 0,00

VALOR DO ICMS

FATURA 3

0,00 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI 0,00 0,00 0,00

950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL **DNG TRANSPORTES S/A**

FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)

PLACA DO VEÍCULO CÓDIGO ANTT

CNPJ/CPF UF 15.598.197/0001-80 MG

ENDEREÇO

RUA JOSE ALVES DA SILVA, 15

MUNICÍPIO **BELO HORIZONTE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL UF MG

OUANTIDADE

DADOS ADICIONAIS

ESPÉCIE **VOLUMES** NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUÍDO 3.00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5 IV PO C/25 AMP - N° RMS: 1004101760025 001027

CFOP QUANT. CST UND 5102 AM 000

VLR TOTAL BRUTO VALOR DESC. 950,00

VALOR BC ICMS 114,00 950.00

3,00

ALIO ICMS IPI 12,00 ,00

LT: 78SM5706 Val: 14/12/2025 Qtd: 50 CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LICEDITAL AR

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA **NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES**

PRODUTO HOSPITALA
URGENTE
ONOZIVI

INFORMAÇÕES COMPLEM DADOS BANCÁRIOS: I	MENTARES BANCO DO BRASIL AG: 0024-8 C/C: 9510-9	
ATENÇÃO AO RECEBI	ER BOLETAS: O DOMÍNIO DA TIDIMAR É @TIDIM	ARHOSPITA
QUALQUER OUTRO PO	ODE SE TRATAR DE FRAUDE/GOLPE.	
Trib. Aprox. R\$:127,78 F	Federal e R\$:114,00 Estadual Fonte: IBPT .	
Alvará do cliente: 022/20	023 Validade: 07/12/2024	

		_		
RES	ERV	ADO	AO	FISCO

G3311107460774901 11/11/2024 07:53:38

11/11/2024 006200062

- BANCO DO BRASIL -

07:53:38 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA: 3.215-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080071427916395762960003198970000047500

BENEFICIARIO:

TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 25.296.849/0001-85

BENEFICIARIO FINAL: TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 25.296.849/0001-85

PAGADOR:

HOSPITAL N SENHORA DA CONCEICA

CNPJ: 16.712.309/0001-44

NR. DOCUMENTO 111.101 DATA DE VENCIMENTO 11/11/2024 DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024 VALOR DO DOCUMENTO 475,00 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO D.4DF.1ED.2C7.5BB.3E3

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JE698459 ANTONIO CARLOS DE PAIVA MORAIS.

Data de Recebimento		tificação e Assinat		Alto Rio Do							Valor T	otal da Nota	04/09/2024	NFe Nº		00000	
								NO THE PROPERTY.					2.100,00	Série			00
				ne.ko.				DANI Documento Au	xillar da	Contr	role do Fisco						188
							Saida	Nota Fiscal El									
CATALAGE							Entra	ada: 0	1	Chave	de Acesso	61 61) 1 2 24393				81 1 81 1 8 81	1 (2) (1)
Rua BAHIA, 287	SAO		36202-286 - Ba				Série Folha			3	C	onsulta de a	0 0170 550 utenticidade di ov.br/portal ou	o portal nac	ional da R	Fe	3928
Venda a prazo					11.0			15 300			2461622		04/09/202	4 - 11:0	1.26		
nscrição Estadual				Inscrição	Estadua	Sub. T	ributári	ie	13	CNPJ	CPF						
0561475290056 Destinatário / Rem						-		-	SQ. ST	26.3	373.548/0	001-70					
forne/Razão Social								-				CNPJ/CP			Data de	Emissão	
HOSPITAL DE A	LTOR	RIO DOCE	Inter-					7 4				16.71	2.309/000	1-44	Data Sa	04/0	9/202
Praca MAURINO D	IAS DO	NASCIMEN	TO, 112 -						CENTRO					0-000		04/0	9/202
Alto Rio Doce						Fone		5 1465	MG	Inscri	ção Estadual				Hora Sa	da/Entrad	n):59:0
atura						102	-	1000									
001 10/10/20		Valor Nº da d				-	Apforta	Varcherto		/alor Nº da duplical			Valer Nº da	duplicate	Vencime	fo	Va
cálculo dos Impos		525,00 002	10/11/	2024	525,00	003		10/12/2024	525,	.00 004	10/01/	2025	525,00	-			
ase de Cálculo do ICMS	-	Alor do ICMS	Te	ase Cálc. do	ICMS St	fra.	Iv	falor do ICMS Subs		Valor Aprox. c	dos Trib. (IBPT)	Valor Total	dns Produto	18		
	0,00		0,00			0,	,00		0,00			678,7	2 Valor Total	da Mata		2.	100,0
	144.4				0.4	Desp. A	Lowcory	Vales	do IP1		Valor Deson.			da Nota		2	
0,0		do Seguro 0,00	Descorto	0.0		ousp ,		0.00		0,00		0,0	10			-	100,0
0,0 ransportador / Vo	00	0,00		0,0						0,00		0,0	00]				100,0
0,0 ransportador / Vo	00	0,00		0,0			F	0,00		0,00			ca Vefculo	UF C	IPJ/CPF		100,0
0,0 ransportador / Vo	00	0,00		0,0			9	0,00				PN	ca Vefculo	UF CH			100,0
0,0 ransportador / Vo azão Social ndereço	olumes	0,00 Transporta	los				9	0,00 nete por Conta -Sem Transpo Austrigio		defigs ANTT	Stylia	PN	ca Velculo UF Inscr				100,0
0,0 ransportador / Vo azão Social	olumes	0,00	los	0,0			9	0,00		defigs ANTT	Strute	PN	ca Velculo UF Inscr	ição Estadu			100,0
0,0 Transportador / Volazão Social Indereço Auartidade	olumes	0,00 Transporta	los				9	0,00 nete por Conta -Sem Transpo Austrigio		defigs ANTT	s Sruto	PN	ca Velculo UF Inscr	ição Estadu			100,0
0,0 ransportador / Vo azão Social ndereço uantidade	olumes	0,00 Transporta	Jos			o o	9	0,00 nete por Conta -Sem Transpo Austrigio		defigs ANTT	s Strates	PN	ca Velculo UF Inscr	ição Estadu	al	Q. %	Vir Aprodos Trit
O,O ransportador / Vo azão Social ndereço uaridade ados dos Produte de Pred.	00 olumes 05/75R16C	0,00 Transportac	los hos	NOMESH	CST CSOSN		F. 9	0,00 rete por Conta	orte	Jefigs ANTT		Phi	ca Vefculo UF Inscr	ição Estadu eso Líquido	AL. ICMS	Q.5	Vir Apro
O,0 ransportador / Vo azão Social ndereço uartidade Dados dos Produte bd. Pred. PNEU 20 113/1110	00 olumes 05/75R16C	0,00 Transportati Appècie Descrição dos Produ	los hos	NOMESH	CST CSOSN	o o	99 M	0,00 Inste por Conta Sem Transpi Aunicipio Aumeração Quantidade	Vb. Unitario	deligs ANTT Pasco Vir. Casconto	Vity, Total	Pfu Pfu	UF Inscr	ição Estadu eso Líquido Vir. IPI	AL. ICMS	Q.5	Vir Aprodos Trik
0,0 Fransportador / Volazão Social Indereço Auartidade Dados dos Produti dd. Pred. PNEU 20 113/1110 Dados Adicionals	olumes	0,00 Transportati Appècie Descrição dos Produ	los hos	NOMESH	CST CSOSN	o o	99 M	0,00 Inste por Conta Sem Transpi Aunicipio Aumeração Quantidade	Vb. Unitario	deligs ANTT Pasco Vir. Casconto	Vb; Total 2,100,00	Pfu Pfu	UF Inscriber Per Vtr. lams 0,00	ição Estadu eso Líquido Vir. IPI	AL. ICMS	Q.5	Vir Aprodos Trik
0,0 Transportador / Volazão Social Indereço Dados dos Produti M. Pred. PNEU 20 113/1110 Pados Adicionais formações Complementar DOC. EMITIDO P/I -NAO GERA DIRE	olumes ios ios image: cos	0,00 Transportati Apécie Descrição dos Produ CARGO MARATH EPP OPTAN CREDITO FI	IN NO. 2 GOODYEAR	NOMEN 40112090	CST CSOSS 0500	Grose 5405	Fr. 99 MM No. No. No. No. No. No. No. No. No. No.	0,00 Inste por Conta Sem Transpi Auricipio Auricipio Quantidade 2,0000	Vb. Unitario	deligs ANTT Pasco Vir. Casconto	Vb; Total 2,100,00	BC tome	UF Inscriber Per Vtr. lams 0,00	ição Estadu eso Líquido Vir. IPI	AL. ICMS	Q.5	Vir Aprodos Trik
O,O Fransportador / Vo Razão Social Indereço Dados dos Produti del Pred. PNEU 20 113/1110 Dados Adicionals Informações Complementar -DOC.EMITIDO P/I I-NAO GERA DIRE Frib Aprox. R\$ 300,	olumes ios ios image: mass of the columns of the	0,00 Transportati Applicie Descripto dos Prod. CARGO MARATH EPP OPTAN CREDITO FI - R\$ 378,00	IN NO. 2 GOODYEAR	NOMEN 40112090	CST CSOSS 0500	Grose 5405	Fr. 99 MM No. No. No. No. No. No. No. No. No. No.	0,00 Inste por Conta Sem Transpi Auricipio Auricipio Quantidade 2,0000	Vb. Unitario	deligs ANTT Pasco Vir. Casconto	Vb; Total 2,100,00	BC tome	UF Inscriber Per Vtr. lams 0,00	ição Estadu eso Líquido Vir. IPI	AL. ICMS	Q.5	Vir Aprodos Trik
0,0 Fransportador / Volazão Social Indereço Dados dos Produti ed Pred. PNEU 20 113/1110 Dados Adicionais eformações Complementar -DOC.EMITIDO P/I	olumes ios ios image: mass of the columns of the	0,00 Transportati Applicie Descripto dos Prod. CARGO MARATH EPP OPTAN CREDITO FI - R\$ 378,00	IN NO. 2 GOODYEAR	NOMEN 40112090	CST CSOSS 0500	Grose 5405	Fr. 99 MM No. No. No. No. No. No. No. No. No. No.	0,00 Inste por Conta Sem Transpi Auricipio Auricipio Quantidade 2,0000	Vb. Unitario	deligs ANTT Pasco Vir. Casconto	Vb; Total 2,100,00	BC tome	UF Inscriber Per Vtr. lams 0,00	ição Estadu eso Líquido Vir. IPI	AL. ICMS	Q.5	Vir Aprodos Trik



MUNICÍPIO DE BARBACENA

Secretaria Municipal de Fazenda Chefia de Fiscalização - Rua Silva Jardim, nº 340 - Boa Morte - CEP 36.201-004 - Barbacena/MG - Brasil - Fone: (32) 3339-2062

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasilia)

Reg. Especial Tributação

04/09/2024 11:00:59

Periodo de Competência

Município de Prestação do

09/2024

Servico Barbacena - MG

Exigibilidade do ISS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte

Exigivel em Barbacena



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

(ME EPP)

CATALAO PECAS E SERV BCENA LTD

Nome Fantasia

CATALAO PECAS E SERV BCENA LTD

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

0561475290056

Sim

Incentivador Cultural Simples Nacional

Não

Email

Fone/Fax

26.373.548/0001-70 Endereco

Rua Bahia, 287, São Sebastião - CEP: 36202-286 - Barbacena - MG

1533

TOMADOR DE SERVIÇOS

16.712.309/0001-44

me/Razão Social

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

CPF/CNP)

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(32) 3345-1465

hospitalaltoriodoce@gmail.com

caetano@barbacena.com.br

Endereco

PRACA MAURINO DIAS DO NASCIMENTO, 112 - Centro - CEP: 36260-000 - Alto Rio Doce - MG

SERVIÇO PRESTADO

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS). CNAE: 4520001

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO

DUCATO ONV-9083 KM 246360

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALORES					
Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto	Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
140,00	0,00		0,00	****	3,5000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Descon	to Condicionado (R\$)	Valor Liquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
****	****		0,00	140,00	140,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória. Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 18,83 Federal e R\$ 4,27 Municipal. Fonte: IBPT [19CB11]

Para validação desta NFSe acesse: http://barbacenamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.837 de 15 de abril de 2010 e Decreto nº 8.835 de fevereiro de 2021. SICOOB

756

Recibo de Entrega

A 21COOP	100					
Pagador HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE		Vencimento 10/11/2024	Coop Contr/Cód Beneficiário 3173/1720970	Espé	cie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 1058-7	Nº Documento 247.2691-02	Valor document	560,00	

SICOOB	756	1.4				Recibo do	Pagador	
Pagador HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE	1111	-	Vencimento	10/11/2024	Coop Conti	r/Cód. Beneficiário 3173/1720970	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário CATALAO PECAS E SERVICOS DE BARBACE	NA LTDA		48/0001-70	Valor docume 5	ento 60,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
BAHIA - 287 Barbacena - MG		36202-28		Nosso Númer	105	8-7	N° Documento	47.2691-02

Autenticação Mecânica

SICOOB 756 75691.31738 01172.097006 00105.870026 5 98960000056000 Local de pagamento Vencimento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB 10/11/2024 Beneficiário Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário CATALAO PECAS E SERVICOS DE BARBACENA LTDA 26.373.548/0001-70 3173/1720970 Data do documento N. documento Espécie Aceite Data processamento Nosso número 04/09/2024 247.2691-02 DM 04/09/2024 N 1058-7 Nº da Conta / Respons. Carteira Espécie Quantidade Valor Valor documento R\$ 0.00 560,00 Instruções (-) Desconto / Abatimento A partir 11/11/2024 Juros 0.03%/dia A partir 11/11/2024 multa de 2,00% (-) Outras Deduções Não conceder desconto. (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB **COOPERATIVA CONTRATANTE 3173 SICOOB CREDIVERTENTES** (=) Valor cobrado Pagador HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE 16.712.309/0001-44 PRACA MAURINO DIAS DO NASCIMENTO CENTRO ALTO RIO DOCE - MG 36260-000 Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



11/11/2024 006200062

BANCO DO BRASIL -

07:53:47

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA: 3.215-8

BANCO SICOOB S.A.

-----75691317380117209700600105870026598960000056000

BENEFICIARIO:

CATALAO PECAS E SERVICOS DE BA

NOME FANTASIA:

CATALAO PECAS E SERVICOS DE BARBACE

CNPJ: 26.373.548/0001-70 BENEFICIARIO FINAL:

CATALAO PECAS E SERVICOS DE BARBACE

CNPJ: 26.373.548/0001-70

PAGADOR:

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE CNPJ: 16.712.309/0001-44

NR. DOCUMENTO 111.102 DATA DE VENCIMENTO 10/11/2024 DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024 VALOR DO DOCUMENTO 560,00 VALOR COBRADO 560,00

NR.AUTENTICACAO 4.DSF.7FE.A8D.E81.ADC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JE698459 ANTONIO CARLOS DE PAIVA MORAIS.

Cliente: HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE RECEBEMOS DE M PIRES FERNANDES & CIA LTDA NF-e OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Cod.: 13598 Fantasia: HOSPITAL N SRA DA CONCE Nº. 182304 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDO SÉRIE 1 ····· Identificação do Emitente DANF-e M PIRES FERNANDES & CIA LTDA Documento Auxiliar da RUA NOVE - 86 - CHACARAS COTIA -Nota Fiscal Eletrônica CONTAGEM - MG - 32183-020 MPIRES 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 3124 1017 2527 7600 0100 5500 1000 1823 0411 8441 2263 Telefone: 31 3412-4040 Nº. 182304 31 3412-4040 SÉRIE 1 FL 1 of 1 Consulta de autenticidade no portal nacional da E-mail: mpires@mpires.com.br NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS NSCRIÇÃO ESTADUAL Protocolo de Autorização (Data e Hora) INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTAR 0620006400085 17252776000100 131246250076175 22/10/2024 09:29:13 DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL DATA DA EMISSÃO HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE 16.712.309/0001-44 22/10/2024 DATA DA ENTRADA/SAÍDA BAIRRO/DISTRITO PC MAURINO DIAS DO NASCIMENTO CENTRO 22/10/2024 112 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA Telefone/Fax 36260000 ALTO RIO DOCE 3298418-7050 MG 09:29 FATURA Venc. 12/11/24 Valor 888,17 26/11/24 3 888,16 06/12/24 888,17 CULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DE ICMS VALOR TOTAL DOS PRODUTOS BASE DE CALCULO DO ICMS 2.664.50 1.201,60 216.29 0.00 0,00 VALOR DO FRETE VALOR TOTAL DA NOTA 0.00 0.00 0,00 0,00 0,00 2.664,50 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO FRETE POR CONTA AGIL METROPOLITANA LTDA 43940441000186 0 - Emitente MG LOGRADOURO RUA DINAL,, 110 - CAICARAS BELO HORIZONTE 0041773690027 MG QUANTIDADE MARCA PESO BRUTO NUMERAÇÃO 5 101,45 101,45 5 DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS Codigo DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCM/SE V. UN. V. TOTAL BC. ICMS V. ICMS V. IPI CST CFOP UND QTD ALIQ 9755 CLORMIX BB 5 L 34024200 500 5102 BB 99,6015 99.60 99.60 0.00 18,00 0,00 3495 9607 GENOXOL50 BB 20L (ALVEJ PEROX HIDROG) 28470000 000 5102 BB 432.768 432.77 432.77 77 90 0.00 18,00 0.00 348BFN20L 10675 ILAV MAXXY DET. BB 20L 34029031 5405 BB 1.058,00 1.058,00 0,00 0,00 0.00 0.00 0.00 001909 11553 ILAV SENSE AMAC. BACTERIOST, BB 20 L 38099190 060 5405 BB 404,9035 404,90 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 002486 TETRAMAX BB 20 L (ATIVADOR ALCALINO) 38099190 000 5102 9505 BB 465.474 465.47 465.47 83,78 0,00 18,00 0,00 458BFN20L ONU 1760 LIQ.CORROSIVO CLASSE 9 GE II WYN PEROXY HC GL 5L(DESINF.HOSP.) 38089919 000 5102 BB 203,757 203,76 203,76 36,68 0,00 18,00 0.00 PAE202504 IM DOS PRODUTOS CÁLCULO DO ISSON VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSON VALOR DO ISSON DADOS ADICIONAIS INFORMACIÓN COMPLEMENTARES INFORMACIÓN COMPLEMENTARES NUMERAMIS: 280/12 COD.CLI::13598 NºFEDION: 23600479 RCA.236 COD.CLIENTE: 13598 V. TOTAL PEDENTA 5.6 6.6 6.0 V. TOTAL PEDENTS 7.6 6.6 6.0 V. TOTAL PEDENTS 7.6 6.0 6.0 V. TOTAL PEDENTS 7.6 6.0 6.0 V. TOTAL PEDENTS 7.6 6.0 6.0 V. TOTAL PEDENTS 7.6 6.0 6.0 V. TOTAL PEDENTS 7.6 6.0 6.0 V. TOTAL PEDENTS 7.6 6.0 6.0 V. TOTAL PEDENTS 7.6 6.0 6.0 V. TOTAL PEDENTS 7.6 6.0 6.0 V. TOTAL PEDENTS 7.6 6.0 6.0 V. TOTAL PEDENTS 7.6 6.0 6.0 V. TOTAL PEDENTS 7.6 6.0 V. TOTAL PEDENT ESERVADO AO FISCO

M PIRES FERNA	ANDES & CIA LTDA	^	6609 /1156		MOTIVOS DE NÃO ENTRE	GA (PARA USO DA EM		[] Não existe no indica
HOSPITAL DE ALTO		N	00101597-1		() Recusado		o procurado	[_] Falecido
12/11/2024	N° DO DOCUMENTO 182304-1	VA	LOR DO DOCUMENTO	888,16	Desconhect			ente [] Outros (anotar no vi
Recebi(emos) o bloquete d característica acima	DATA DATA	ABSINATURA			DATA	ENTREG	NDOR	
IUM. N.FISCAL : IOSPITAL DE ALTO C MAURINO DIAS LTO RIO DOCE STACAR ABANDO	182304 - 1 D RIO DOCE DO NASCIMENTO	CENTRO	N° 112	2 16	DD.CLI:13598 5.712.309/0001~ EP:36260000	MG		
taú	- n - (o o 24)	4 7						Recibo do Sacado
ATÉ O	o Itaú S.A. 34°		NO ITAÚ. APÓS O	VENCIMENTO SO	OMENTE NO ITAÚ.	VENCIMENTO	-	Recibo do Sacado
ATÉ O			CNP	VENCIMENTO SO J 17252776000 AGEM MG		VENCIMENTO AGÉNCIA/CÓDIGO D		
ATÉ O SEPCIARION PIRES FERENCIARION PIRES FERENCIA	VENCIMENTO PAGUE PREFE	RENCIALMENTE	CNP	J 17252776000 AGEM MG DATA PROCESSAMENT	0100 32183-020			12/11/2024
ATÉ O DE PAGAMENTO ATÉ O DE PAGAMENTO PIRES FER RUA NOVE, 86 ATA DOCUMENTO 22/10/2024	VENCIMENTO PAGUE PREFE NANDES & CIA LTDA MUMERO DOCUMENTO 182304-1	CHACAR	CNP AS COTIA CONT	J 17252776000 AGEM MG DATA PROCESSAMENT	32183-020	AGÉNCIA/CÓDIGO 0	o beneficiário	12/11/2024 3609/11562-8
PICLARIGH PIRES FER RUA NOVE, 86 ATA DOCUMENTO 22/10/2024	VENCIMENTO PAGUE PREFE NANDES & CIA LTDA NÚMERO DOCUMENTO 182304-1 CARTEIRA MOEDA JOUR	CHACAR. ESP. DOC DM	AS COTIA CONT	AGEM MG DATA PROCESSAMENT 22/10 VALOR	32183-020 0/2024	AGÉNCIA/CÓDIGO D	O BENEFICIÁRIO	12/11/2024 3609/11562-8 109/00101597-1
ATÉ O VIDENCIA DE PAGAMENTO ATÉ O VIDENCIA DE PAGAMENTO PIRES FER RUA NOVE, 86 MATA DOCUMENTO 22/10/2024 DO DO BANCO VISTRUÇÕES INSTRUÇÕES INSTRUÇÕES	VENCIMENTO PAGUE PREFE NANDES & CIA LTDA Número documento 182304-1 CARTERA MOEDA 109 R\$	CHACAR. CHACAR. ESP. DOC DM ANTIDADE FICIÁRIO QUALQUER	AS COTIA CONT ACE/FE S DÚVIDA SOBRE EST	T 17252776000 AGEM MG DATA PROCESSAMENT 22/10 VALOR TE BOLETO, CONTATI	32183-020 0/2024	AGÉNCIACÓDIGO D NOSSO NÚMERO (*) VALOR DO DOCU	O BENEFICIÁRIO MENTO YTAMENTO	12/11/2024 3609/11562-8 109/00101597-1
ATÉ O VIDENCIA DE PAGAMENTO ATÉ O VIDENCIA DE PAGAMENTO PIRES FER RUA NOVE, 86 MATA DOCUMENTO 22/10/2024 SO DO BANCO INSTRUÇÕES INSTRUÇÕES INSTRUÇÕES	VENCIMENTO PAGUE PREFE NANDES & CIA LTDA NÚMERO DOCUMENTO 182304-1 CARTEIRA MOEDA 109 R\$ DERESPONSABILIDADE DO BENEI	CHACAR. CHACAR. ESP. DOC DM ANTIDADE FICIÁRIO QUALQUER	AS COTIA CONT ACE/FE S DÚVIDA SOBRE EST	T 17252776000 AGEM MG DATA PROCESSAMENT 22/10 VALOR TE BOLETO, CONTATI	32183-020 0/2024	AGÉNCIA/CÓDIGO D NOSSO NÚMERO (=) VALOR DO DOCU (-) DESCONTO/ADIA	O BENEFICIÁRIO MENTO YTAMENTO	12/11/2024 3609/11562-8 109/00101597-1
ATÉ O DE PAGAMENTO ATÉ O DE PRICARIOM PIRES FER RUA NOVE, 86 MATA DOCUMENTO 22/10/2024 SO DO BANCO ASTRUÇÕES INSTRUÇÕES APÓS O VENCIMENTO DE PAGAMENTO VENCIMENTO PAGUE PREFE NANDES & CIA LTDA NUMERO DOCUMENTO 182304-1 CARTEIRA MOEDA 109 R\$ DERESPONSABILIDADE DO BENEI ento cobrar multa d	CHACAR. CHACAR. CHACAR. CHACAR. DM ANTIDADE FICIÁRIO QUALQUEF E 10% e ju	AS COTIA CONT ACEITE S POÚVIDA SOBRE EST	T 17252776000 AGEM MG DATA PROCESSAMENT 22/10 VALOR TE BOLETO, CONTATI	32183-020 0/2024	AGÉNCIACÓDIGO D NOSSO NÚMERO (*) VALOR DO DOCU (*) DESCONTO/ADIA (*) OUTRAS DEDUÇO	O BENEFICIÁRIO MENTO YTAMENTO	12/11/2024 3609/11562-8 109/00101597-1	
ATÉ O VERCIARION PIRES FER RUA NOVE, 86 ATÁ DOCUMENTO 22/10/2024 AO DO BANCO ESTRUÇÕES INSTRUÇÕES APÓS O VENCIME	VENCIMENTO PAGUE PREFE NANDES & CIA LTDA NÚMERO DOCUMENTO 182304-1 CARTEIRA MOEDA 109 R\$ DERESPONSABILIDADE DO BENEI	CHACAR. CHACAR. CHACAR. CHACAR. DM ANTIDADE FICIÁRIO QUALQUEF E 10% e ju	AS COTIA CONT ACEITE S POÚVIDA SOBRE EST	T 17252776000 AGEM MG DATA PROCESSAMENT 22/10 VALOR TE BOLETO, CONTATI	32183-020 0/2024	AGÉNCIACÓDIGO D NOSSO NÚMERO *) VALOR DO DOCU (-) DESCONTOJOJA (-) OUTRAS DEDUÇÓ (-) MORAJAJULTA	O BENEFICIÁRIO MENTO YTAMENTO	12/11/2024 3609/11562-8 109/00101597-1
PICANICA DE PAGAMENTO ATÉ O DE PAGAMENTO ATÉ O DE PAGAMENTO PIRES FER RUA NOVE, 86 MATA DOCUMENTO 22/10/2024 SO DO BANCO ENSTRUÇÕES INSTRUÇÕES INSTRUÇÕES SUJEITO A PROTEIRO SUJEITO A PROTEIRO SUJEITO A PROTEIRO SUJEITO A PROTEIRO SUJEITO A PROTEIRO SUJEITO A PROTEIRO SUJEITO A PROTEIRO SU DE PAGAMENTO D	VENCIMENTO PAGUE PREFE NANDES & CIA LTDA NUMERO DOCUMENTO 182304-1 CARTERA MOEDA 109 R\$ DERESPONSABILIDADE DO BENEI ENTO COBTAT MUITA d ESTO APÓS 3 DIAS DO	CHACAR. CHACAR. CHACAR. CHACAR. DM ANTIDADE FICIÁRIO QUALQUEF E 10% e ju	AS COTIA CONT ACEITE S POÚVIDA SOBRE EST	T 17252776000 AGEM MG DATA PROCESSAMENT 22/10 VALOR TE BOLETO, CONTATI	32183-020 0/2024	AGÉNCIACÓDIGO D NOSSO NÚMERO (*) VALOR DO DOCI (*) DESCONTOIADIA (*) OUTRAS DEDUÇÓ (*) MORAMULTA (*) ACRÉSCIMO	O BENEFICIÁRIO MENTO YTAMENTO	12/11/2024 3609/11562-8 109/00101597-1
ATÉ O DE PAGAMENTO ATÉ O DE PAGAMENTO ATÉ O DE PAGAMENTO RUA NOVE, 86 MATA DOCUMENTO 22/10/2024 SO DO BANCO DE PAGAMENTO ASTRUÇÕES INSTRUÇÕES INSTRUÇÕES SUJEITO A PROTESTADOR HOSPITAL DE A	VENCIMENTO PAGUE PREFE NANDES & CIA LTDA NUMERO DOCUMENTO 182304-1 CARTERIA MOEDA 109 R\$ DERESPONSABILIDADE DO BENEI ENTO COBrar multa d ESTO APÓS 3 DIAS DO LTO RIO DOCE IAS DO NASCIMENTO	CHACAR. CHACAR. CHACAR. CHACAR. DM ANTIDADE FICIÁRIO QUALQUEF E 10% e ju	ACEITE S R DÜVIDA SOBRE EST TOS AO dia d	T 17252776000 AGEM MG DATA PROCESSAMENT 22/10 VALOR TE BOLETO, CONTATI	0100 32183-020 0/2024 E OBENEFICIÁRIO	AGÉNCIA/CÓDIGO DO (*) VALOR DO DOCI (*) DESCONTO/ADIA (*) OUTRAS DEDUÇÓ (*) MORAMULTA (*) ACRÉSCIMO (*) VALOR COBRADO D1-44	O BENEFICIÁRIO MENTO YTAMENTO	12/11/2024 3609/11562-8 109/00101597-1

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 10159.716603 91156.280009 1 98980000088816

ATÉ (O VENCIMENT	O PAGUE PI	REFERENCE	ALMENTE N	O ITAÚ. APÓS	O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ.	VENCIMENTO	12/11/2024
BENEFICIARIOM PIRES FE RUA NOVE, 86		CIÁ LTDA		CHACARA		NPJ 17252776000100 NTAGEM MG 32183-020	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3609 /11562-8
22/10/2024	NÚMERO DOC	182304-	1	ESP. DOC DM	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO 22/10/2024	NOSSO NÚMERO	109 /00101597-1
USO DO BANCO	109	MOEDA R\$	QUANTIDADE			VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO	888,16
NSTRUÇÕES INSTRUÇÕES	DERESPONSA	ILIDADE DO BE	NEFICIARIO.	QUALQUER DI	IVIDA SOBRE ES	STE BOLETO, CONTATE OBENEFICIÁRIO	(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
Após o vencime	ento cobr	ar multa	de 10 °	% e iuro	s ao dia	de R\$ 1.78	(+) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORAMULTA	
(poo o romania				,		.,,		
							(+) ACRÉSCIMO	
SUJEITO A PROT	ESTO APO	S 3 DIAS	DO VEN	CIMENTO).		(•) VALOR COBRADO	
PAGADOR HOSPITAL DE	ALTO RIO D	OCE				13598	1	

PAGADOR HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE PC MAURINO DIAS DO NASCIMENTO ALTO RIO DOCE

CENTRO

16.712.309/0001-44

P : 36260000 N

PAGADOR / AVALISTAM PIRES FERNANDES & CIA LTDA





G3311207180457241 12/11/2024 07:37:21

12/11/2024 006200062

BANCO DO BRASIL -

07:37:21

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA:

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081015971660391156280009198980000088816

BENEFICIARIO:

M PIRES FERNANDES CIA LTDA

NOME FANTASIA:

M PIRES FERNANDES CIA LTDA CNPJ: 17.252.776/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

M PIRES FERNANDES CIA LTDA CNPJ: 17.252.776/0001-00

PAGADOR:

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE CNPJ: 16.712.309/0001-44

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

...............

888,16

111.201

12/11/2024

12/11/2024

NR.AUTENTICACAO

A.D00.0C6.2CA.458.860

-----Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JE698459 ANTONIO CARLOS DE PAIVA MORAIS.

	MANSETTE RCIO DE			NFE		A. Marie Trans		name of the origin	11 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1		- Petronia	116 11	100	and the second
		0: Entra 1: Saíd Nº SÉRI	Fisca ada ta 000 E:00:	Auxilial Eletro	iar da ônica 1 .116	CHAVE DE A	3524 111	7 9363	8100 0118 5 Itenticidade pv.br/portal	500 300	0 2621	1613 0	656 1849	
Inda de mercadorias		1	Ulita	, ,	•	PROTE	24260075	TORIZAÇÃ						
SCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTAD	UAL DO S	SUBST. TR	RIBUTÁRIO			CN	PJ 7.936.381/0	001-18	3			
06390793116 STINATÁRIO / REMETENTE					13			15				I DAYA D	EMISSÃO	
ME/RAZÃO SOCIAL OSPITAL DE ALTO RIO	DOCE							16.7°	12.309/000	1-44		13/11	/2024	
DEREÇO					BAIRRO/DI Centro	STRITO			GEP 36260000				ENTRADA /	SAIDA
raca Maurino Dias do Nascimer	nto, SN - hospital Re		:		UF	INSCRIÇÃ	O ESTADUAL		002011	-		17:25		
to Rio Doce					MG									
TORPODUPLICATA														
LCULO DO IMPOSTO									nermucko		VALOR	TOTAL D	S PRODUTO	os
SE DE CALCULO DO ICMS 62,21	ALOR DO ICMS	7,47	BASE DE	CALCULO	DO ICMS	SUBSTITUIÇA 0	,00 VALOR I	DO ICMS	SUBSTITUIÇÃO	0,00				62,2
LOR DO FRETE VALOR DO	O SEGURO 0.00	DESCONTO	0.00	OUTRAS D	ESPESAS A	ACESSÓRIAS O	,00	00 PI		0,00	VALOR	TOTAL D	NOIA .	62,2
ANSPORTADOR/VOLUME	0,001							12.00	DO VEIGULO	Tu#	CNPJO	pr		
ZAO SOCIAL BAZAR, COM, BR LTDA				rceiros		CODIGO	ANTT	PLACA	DO VERCULO		03.00	07.331	0122-39	
DEREÇO VENIDA DAS NACOES UNIDA	VE 3000 3003			OSAS(SP		19234		
JANTIDADE ESPÉCIE	MARCA			NUMERAÇ			PESO BRUTO 1,500				1,50	laulibo O		
FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENT	TREGA / RETIRADA						1,500						In service	
OME/RAZÃO SOCIAL								CNPJ	CP.F.			INSCRIÇ	AO ESTADU	
NDEREÇO							BAIRRO/DIS	OTESTO				CEP		
UNICÍPIO									UF			FONE/F	ux .	
TO THE PROPERTY OF SERVICES			_											
ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS CODIGO RODUTO DESCRIÇÃO DOS PRODUT	TOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR	R TOTAL B	ICMS	VAL		VALOR	ICMS IP
Cortina Blackout Pvc Corta	100% A Luz	63039200	000	6106	UN	1	62,21		62,21	62,21		7,47	0,00	12,00 0,
RODUTO		63039200	000	6106	UN		62,21		62,21			7,47	0,00	12,00
ALCULO DO ISSON	VALOR TOTAL DOS SERVIÇ	os.				ASE DE CÂU	CULO DO ISSO	IN .		VALO	R DO ISS	ON .		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALUR TOTAL DOS SERVIÇ													
DADOS ADICIONAIS Enviado diretamente do deposito ten		intico: ED	A7AD (COMP	RITDA	Carl 020	073310130	77 Inc.	ricac DEG	ERVAL	00 40	FISCO		-

HUND

DATA DE RECEBIMENTO		PRODUTOS CONSTANTES ASSINATURA DO RECEB		AL INDICADA	AO LADO				1	1.	o (SÉRIE (NF-e 000.190 002	
*		AN VIEIRA DDO	20000170		uxiliar da	IIII							
Avenida Aniello P Santa Francisca,	Guaruthos SP	consta - Jardim - CEP: 07013000	Nº	000.1	90.047	CHAVE DE ACI		7 3542 5000	0179 5500	2000	1900 471	0 9690 24	163
one: 002408529	7		SEK	IE:002 Folha 1	d 1			a de autenti					
enda de mercad	orion	90.93-11111	-	Olifo (<u> </u>	PROTOC	OLO DE AU	TORIZAÇÃO DE U	ISO			- Auto	1280018
SCRIÇÃO ESTADUAL 36747127114	Ollas		INSC. ESTA	DUAL DO SUB	ST. TRIBUTÁRI		260074	4 13/11/2 CNPJ	024 17:24	:16			
STINATÁRIO / RI	EMETENTE		1	197				07.354	.250/000	1-79			
ME/RAZÃO BOCIAL OSPITAL DE		DOCE						C.N.P.J/C.P.F	9/0001-4			A DA EMISS	
NDEREÇO	Table Solven					DISTRITO		CEP		•	DAT	A DA ENTRA	DA / SAÍDA
UNICIPIO	as do Nascime	nto, SN - hospital	Referencia	a:	Centro	INSCRIÇÃO	ESTADUAL	3626	50000			11/2024 TA DE SAÍDA	
Ito Rio Doce	•				MG						17	24:14	
- LIOA	-				Т				\neg				
ALCULO DO IMPO	CONTRACT DE	MALE TO SERVICE											
SE DE CALCULO DO IC		ALOR DO ICMS		BASE DE CAL	CULO DO ICME	SUBSTITUIÇÃO	VALOR	DO ICMS SUBSTI	TUICÃO	Tv	ALOR TOTA	L DOS PRO	OUTOS
LOR DO FRETE	0,00		0,00			0,0	0			,00			116
	0,00	O SEGURO	DESCONTO	0,00	ras despebas	ACESSÓRIAS 0,0	VALOR	DO IPI	0	.00	ALOR TOTA	L DA NOTA	116
RANSPORTADOR	VOLUME			I		Tanana ii		T					
BAZAR.COM.B	RLTDA			2 - Terce		CODIGO AN	ш	PLACA DO VE	CULO UF		33.007.3	31/0122	-39
NDEREÇO NVENIDA DAS N	ACOES UNID	AS 3000 3003			ASCO				UF SI		205192		
	ESPÉCIE	MARCA			ERAÇÃO		ESO BRUTO			P	ESO LÍQUIO		
FORMAÇÕES DO	LOCAL DE EN	TREGA / RETIRAD	A				,130			1	0,130		
OME/RAZÃO SOCIAL	M. CH .			1000				CNPJ/CPF.		2	INSC	RIÇÃO EST	ADUAL
NDEREÇO	140°1. "d.	No.		77			BARRODE	STRITO			CEP		
AUNICIPIO									UF		FOR	E/FAX	
ADOS DO BRODI	ITO / SERVICO	2006 CASE A	L-19/3										
ADOS DO PRODU CÓDIGO RODUTO DESCR	IÇAO DOS PRODU		NCM/SH	CSOSN C	FOP UNIO	. QTD. VI	R UNIT.	VALOR TOTA	L B.CAL		VALOR	VALOR	ALIQUO ICMS
LB3524599305 Caixa M C9345	lanutencao Compat	ivel Epson L8050 -	84439939	2500	106 Volum	0 1	116,48	116	\neg	0.00	0,00	1	00,00
CÁLCULO DO ISS	QN	VALOR TOTAL DOS SER	viços			BASE DE CÁLCU	LO DO ISSO	IN .	1	ALOR D	OO ISSQN		
DADOS ADICIONA													
Estadual: 2617559 Governador Celso	94, saindo do en Ramos, Cep: 88° 2. Valor aproxima	mporario - operador dereco: Av. Papenbo 190000, Estado: SC, do dos tributos (IBP poles Nacional, Sem	Pais: BR. N PS\$47,33.	: S/N, Com lota fiscal d	plemento: , le retomo si	Bairro: Guapo mbolico n 190	oranga, C	cidade:	RESER	/ADO	AO FISO	:0	

G3371209545704131 12/11/2024 09:57:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/11/2024 -AUTOATENDIMENTO - 09.57.04 0062000062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA: 3.215-8

PAGAMENTO VIA QR CODE -----

ID: E0000000020241112123438219425371 CNPJ DO PAGADOR:

16.712.309/0001-44 VALOR: R\$178,69 TARIFA:

R\$0,00 DATA: 12/11/2024 - 09:36:52

COD PRODUTO: mpgrinter92819701021 -----

PAGO PARA: Pix Marketplace CNPJ: 10.573.521/0001-91

INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/11/2024 - 09:36:53

DOCUMENTO: 111202

AUTENTICACAO SISBB: 9.72A.05D.18C.140.23C

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J9003553 MARCELO TEIXEIRA GUIMARAES.

DANFE Control of Place Con	Prace MAURINO	PODRIGUES I	E SILVA LTDA - ME os SCIMENTO, 112 - CE	produtos constantes NTRO - Alto Rio Doci	MG PISCE	mulcada	. au .auu.							06/2024	NFe Nº		00000	0119 00
RODRIQUES E SILVA LTDA - ME - PESCOCO PNEUS Avenida AVENIDA GOVERNADOR BAS FORTES, 1303 - PONTILHAO - S204-146 B- Barbacones - More - Frome First State State State - 1												Valor To		.750,00	Série			00
131246015625570 - 14/06/2024 - 15:02:37	Avenida AV	ENIDA GO	VERNADOR BIAS	FORTES, 1303 -	- PONTILH	AO -	En N° Sé	ida: 1 trada: 00000 rie 00	Documento Au Nota Fiscal Ek : 0 001191	xillar da etrônica	Cha	ve de Acesso 3124 0603	onsulta de aute fe,fazenda.gov.l	nticidade d	o portal nac	ional de	NFe	7023
Intercipation Intercipatio			ria suieita ao re	gime de ST			1500				13	12460156	25570 - 14/	06/202	4 - 15:02	2:37	T	10,160
Pestinatário / Remetente	nscrição Estadua	ol .			Inscrição E	stadual	Sub. Tribu	tária	lah sa 1		03	.426.205/0	001-21	991.15		1		
14/06/2			ente											1	- V/N	Data	e Emissão	
CENTRO C			O BIO DOCE										16.712.		1-44		14/0	
Fore 32 8418 7050 MG Inscrição Estadual	ndereço			ITO 442			10.1	1100	- TOTAL						0-000		14/0	6/202
State Part State Part	Município		DU NASCIME	110, 112-			100000000000000000000000000000000000000			UF		crição Estadual		4.7		Hora S		la 5:01:0
The displace Venciments Value		се					32 84	118 7	050	MG		political transfer	A COLUMN TO THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	7	5.7		200	
15/07/2024 291,67 002 13/08/2024 291,67 003 12/09/2024 291,67 004 14/10/2024 291,67 005 11/10/2024 291,67 005	r de duplicats	Vencimento	Valor № de	duplicata Vencim	ento	Valor	N° da dupl	icata	Vencimento		Valor № da dup	kata Vendin						291.
See de Cásculo do ICMS				13/08/	2024	291,67	003		12/09/2024	291	,67 004	14/10/	2024 29	91,67 008	,	11/11/	2024	231,
Autor do ICMS Subs. 0,00 Valor do ICMS 0,00 Valor do ICMS Subs. 0,00 Valor do ICMS Subs. 0,00 Valor do ICMS Subs. 0,00 Valor do ICMS Subs. 0,00 Valor do ICMS Subs. 0,00 Valor do ICMS Subs. 0,00 Valor do ICMS Subs. 0,00 Valor Deson. 0,00 Valor Total da Nota 1.75t. 0,00 Valor Valor Total da Nota 1.75t. 0,00 Valor Deson. 0,00 Valor Total da Nota 1.75t. 0,00 Valor Deson. 0,00 Valor Total da Nota 1.75t. 0,00 Valor Deson. 0,00 Valor Total da Nota 1.75t. 0,00 Valor Deson. 0,00 Valor Total da Nota 1.75t. 0,00 Valor Deson. 0,00 Valor Total da Nota 1.75t. 0,00 Valor Deson.											I Votes Apre	doe Trib (IRP)	n	Valor Total	dos Produte	os		
Transportador / Volumes Transportados Prese por Conta Prese p	lase de Cálculo d				ase Cálc. do I	CMS Sub				0,00			655,73	C.S.	/		1	750,0
Place Velculo UF CNPJICPF Addrespo Município Municíp	alor do Frete	0.00			0.0		esp. Aces	sor.	(Carlo) (SSSS)	r do IPI	0,00	The same of the sa	0,00	Valor Total	08 14010	17/10	1	750,0
Peso Bruto Peso Bruto Peso Bruto Peso Bruto Peso Bruto Peso Líquido	Fransportac	•											lo.	Materia	Tue To	NP I/CPI		
uantidade Espécie Marca Numeração Peso Bruto Peso Bruto Peso Líquido lados dos Produtos M. Prod. Descrição dos Produtos NCM/SH CST CSON CFOP Med. Quantidade VIr. Unitário VIr. Desconto VIr. Total BC Icres VIr. Icres VIr. IPI ALIO. % ICMS IPI do 225/75r16 CONTINENTAL VANCONTACT 40119090 0500 5405 UN 2,0000 875,0000 0,00 1,750,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0 Pados Adicionais Informações Adicionais do Fisco Informações Adicionais do Fisco	Razão Social							17/15/00/2			código ANTT						<u> Albert</u>	
Sados dos Produtos	ndereço	and the second						Muni	cípio				UF			iai		1014
Mathematical Production Mathematical Pro	Quantidade		Espécie	N	larca			Num	eração		P	eso Bruto	in a said	P	eso Líquido	had.		
Mathematical Production Mathematical Pro	ados dos i	Produtos	111				W 19											
225/75r16 CONTINENTAL VANCONTACT 40119090 0500 5405 UN 2,0000 875,0000 0,00 1.750,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0				whites	NCM/SH		CFOP M	ed.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Descon	o Vir. Total	BC lcms	Vir. icms	Vir. IPI			Vir Apr
rados Adicionais formações Complementares -DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL -NACIOFRA DIRECTO A CREDITO FISCAL DE IPI		22577545 C			40119090		5405 L	JN	2,0000	875,0000	0,	00 1.750,00	0,00	0,00	0,0	0,0	0	655
formações Complementares -DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL			ONTINENTAL VANCO	The state of the s									11000	gra. 1 54				
-NAO GERA DINEITO - O NEUTRO - NA 115,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 24F470 /EICUL DE PLACA:KNV9083		plementares	E OU EPP OPTA	NTE P/SIMPLE			V.	come	Nation of	1000	for a c	Informaç	ões Adicionais do	Fisco		r K Die	gragin.	You
	formeções Com DOC.EMIT -NAO GER Trib Aprox. F	A DIREIT R\$ 340.73	Fed - R\$ 315,00) Est - R\$ 0,00 P	Mun / Font	e:IBP1	/empre	SUM	e 24F470		en de la companya de							
	-DOC.EMIT I-NAO GER	A DIREIT R\$ 340.73	Fed - R\$ 315,00) Est - R\$ 0,00 M	Mun / Font	e:IBP1	/empre	SUM	e 24F470		0.42 - 3.							



14/11/2024 006200062

BANCO DO BRASIL -

07:51:31 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

3.215-8 CONTA: AGENCIA: 0062-0

BANCO SICOOB S.A.

-----75691317380101725530600269740056299000000029166

BENEFICIARIO:

RODRIGUES E SILVA LTDA

NOME FANTASIA:

RODRIGUES E SILVA LTDA CNPJ: 03.426.205/0001-21

BENEFICIARIO FINAL: RODRIGUES E SILVA LTDA CNPJ: 03.426.205/0001-21

PAGADOR:

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE CNPJ: 16.712.309/0001-44

111.401 NR. DOCUMENTO 14/11/2024 DATA DE VENCIMENTO 14/11/2024 DATA DO PAGAMENTO 291,66 VALOR DO DOCUMENTO 291,66 VALOR COBRADO _______

B.353.ABD.468.BB5.582 NR.AUTENTICACAO

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA



RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 GALPAO Bairro: IPIRANGA JUIZ DE FORA - MG - 36032-580 Fone: (32)3215-3527 Fax: (32)3215-3527

DANFE	
DOCUMENTO	1181
AUXILIAR DA NOTA	#11##
FISCAL ELETRÔNICA	11 0 52 61



0-ENTRADA

CHAVE DE ACESSO 3124 1025 2968 4900 0185 5500 1000 0658 4911 8598 3415

- 1-	١
1-SAÍDA	l
	•

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

HOSPITALAR-Alv. Sanit.: 1171/2023 Aut. Esp.: 1.00.650 4 Aut. Func.: 1.09.918 9 Lic. Func.: 055.962/00-9 NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nº 000.065.849 SÉRIE:001 FOLHA:1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131246235652068 - 14/10/2024 15:06:13

VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 3676484550019

CNPJ / CPF 25.296.849/0001-85

NOME/RAZÃO SO HOSPITAL N S	OCIAL SENHORA D	A CONCE	EIÇÃO DE	ALTO R	IO DOCE				ÓDIGO 01930	CNPJ 16.7	CPF 12.309/000	1-44		1930970	TA DA EMISS. /10/2024 15	March Co.
endereço PC MAURINO		12.0		T Y			BAIRRO/D CENTRO		o			CEP 36.2	260-000	DA	TA DA ENTRA	DA/SAÍDA
MUNICIPIO ALTO RIO DO		100	n Carlon	200	(31) 323	x 33451465		T	UF MG	INSCR	IÇÃO ESTAD	UAL		но	RA SAÍDA	
FATURA	FATURA I	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATUR	AS FA	TURA 9	FATURA 10	FATURA II	PATURA 12	PATURA I	FATURA 14	FATURA I
NÚMERO VENCIMENTO VALOR:	965849-1/2 11/11/2024 475,00	18/11/2024		100									4		9	

DE CALCULO		VALOR DO ICMS			BASE DE CALCULO	ICMS ST	VALOR DO IO	MS SUBSTITUIÇÃO	VALO	R TOTAL DOS PRODUTOS
	950,	00		114,00		0,00	1 - 1 - 1	0,00	100	950,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESA	SACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00		0,00		0,00	F-11	0,00		0,00	950,00
TRANSPORTADOR/VOL	IMES TO	NEDORTADOS				L				

NOME/RAZÃO SOCIAL DNG TRANSPORTES	S S/A		FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 15.598.197/0001-80
endereço RUA JOSE ALVES D	A SILVA, 15		MUNICIPIO BELO HORIZON	TE.		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO	3,00	PESO LIQUIDO 3,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ICMS	IQ.
	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5 IV PO C/25 AMP - N° RMS: 1004101760025 LT: 78SM5706 Val: 14/12/2025 Qtd: 50	O	30041019	000	5102	AM	\$0,00	19,000000	950,00		950,00	114,00		12,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRODUTO HOSPITALAR

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA **NÃO ACEITAREMOS** RECLAMAÇÕES POSTERIORES

DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 0024-8 C/C: 9510-9	RESERVADO AO FISCO	
ATENÇÃO AO RECEBER BOLETAS: O DOMÍNIO DA TIDIMAR É @TIDIMARHOSPITALAR.COM.BR		
QUALQUER OUTRO PODE SE TRATAR DE FRAUDE/GOLPE.		
Trib. Aprox. RS:127,78 Federal e RS:114,00 Estadual Fonte: IBPT .		
Alvará do cliente: 022/2023 Validade: 07/12/2024		

	Itau SA			- 1.	341-7		Mativos de Neo I	Category (provante de Entr
Beneficiário TIDIMAR COI	MERCIO DE PR	ODUTOS	MEDICOS		cia/Código Beneficiár 9/57629-6	10	() Mudou-se	70.00	(Para Uso da Empresa Entre () Ausente	egadora) () Nao Existe Nº Indica
Pagador HOSPITAL N	SENHORA DA	CONCEIC	ÃO DE AL		Número 00007143-5					() F
Endereço do Pagado PC MAURINO		CIMEN, 1					() Recusado		() Nao Procurado () End. Inexistente	() Falecido () Outros (Anotar Abai
Vencimento 18/11/2024	No do Documen 065849-2/2	ito	Espécie Moed	a V	alor do Documento 475,00				. ,	
Recebi (emos) o bloque oaracterísticas acima				natura	475,00		Data	Entrega	dor	
™ Banco It	aŭ SA	÷ aco			341-7	1 1		4		Recibo do Paga
Local de Pagamento	IAL OUED ACENC	NA BANGA	DIA ATE 0	VENOUE.	111111111111111111111111111111111111111	1			Vencimento	18/11/2024
PAGAVEL EM QU Beneficiário TIDIMA	AR COMERCIO DE P	RODUTOS M	MEDICOS HOS	SP. LTDA	NTO		CNPJ	199	Agencia/Código Ber	neficiário
Endereço RUA D 360325	OUTOR COSTA REI 580 - JUIZ DE FORA	S, 951 - GALI - MG	PAO - IPIRAN	GA			25.296.849/0	001-8	5	9169/57629-6
Data do Documento 14/10/2024 Data de Processamento	No do Docus 065849-2	2/2		spécie Doc.)M	Aceite N	Data de	Movimento		Nosso Número	109/00007143-5
14/10/2024	Carteira 109	Espécie N R\$	Moeda Q	uantidade Mo	oeda		Valor		(=) Valor do Docum	475,00
Instruções (Instruções de	responsabilidade do be	neficiário. Qual	lquer dúvida sol	bre este bolet	o, contate o beneficia	ário.)	11 19745		(-) Desconto/Abatimo	ento
Juros por dia de	atraso após v	enciment	o: R\$ 0,14						(-) Outras Deduçoes	
fulta de R\$ 23,7	5 após vencim	ento.							(+) Mora/Multa	
									100 00000	
lotas Fiscais∙0	65849								(+) Outros Acréscimo	S
agador IOSPITAL N SEN C MAURINO DI 6260-000 ALTO I gador/Beneficiário	NHORA DA COM AS DO NASCIM RIO DOCE - MO	IEN, 112	- CENTRO)	CE - 001930 12.309/0001-4	4		Autent	(=) Valor Cobrado	Código de Baixa:
agador IOSPITAL N SEN C MAURINO DI 6260-000 ALTO I gador/Beneficiário cebimento Através do Che	NHORA DA CON AS DO NASCIM RIO DOCE - MO Eque No	do Banco	- CENTRO) PJ: 16.71		4		_Autent		
agador IOSPITAL N SEN C MAURINO DI 6260-000 ALTO I gador/Beneficiário cebimento Através do Cha a Quitação Só Terá Valid	NHORA DA CON AS DO NASCIM RIO DOCE - MO eque No ade Após o Pagamento	do Banco	- CENTRO CNI	or	12.309/0001-4				(=) Valor Cobrado	
agador IOSPITAL N SEN C MAURINO DI 6260-000 ALTO I gador/Beneficiário cebimento Através do Cha a Quitação Só Terá Valid	NHORA DA CON AS DO NASCIN RIO DOCE - MO eque No ade Após o Pagamento	do Banco do Cheque pel	- CENTRO CNI lo Banco Pagad	PJ: 16.71	91.09008 0				(=) Valor Cobrado	Código de Baixa:
agador IOSPITAL N SEN C MAURINO DI 6260-000 ALTO I gador/Beneficiário cebimento Através do Cha a Quitação Só Terá Valid BARCO ITAL al de Pagamento GAVEL EM QUALC eficiário TIDIMAR Cereço RUA DOUTE	IHORA DA CON AS DO NASCIN RIO DOCE - MO eque No ade Após o Pagamento ade Após o Pagamento SA QUER AGENCIA E CMERCIO DE PROD OR COSTA REIS, 95	do Banco do Cheque pel	- CENTRO CNI lo Banco Pagad lo Banco Pagad ATE O VEN COS HOSP, L - IPIRANGA	7 3419	91.09008 C	00714	4.359163 9 ENPJ 25.296.849/000	9576	(=) Valor Cobrado icação Mecânica_	Código de Baixa: 9040000047500 18/11/2024
agador IOSPITAL N SEN C MAURINO DI 6260-000 ALTO I gador/Beneficiário rebimento Através do Cha a Quitação Só Terá Valid BARCO ILAU al de Pagamento GAVEL EM QUALC eficiário TIDIMAR Co ereço RUA DOUTO do Documento 10/2024	NHORA DA CON AS DO NASCIM RIO DOCE - MO eque No lade Após o Pagamento ade Após o Pagamento SA QUER AGENCIA E CMERCIO DE PROD OR COSTA REIS, 95	do Banco do Cheque pel BANCARIA BUTOS MEDIO 11 - GALPAO	- CENTRO CNI lo Banco Pagad J41- ATE O VEN COS HOSP. L - IPIRANGA Espéci DM	7 3419 NCIMENTO	91.09008 C	00714	4.359163 9 ENPJ 25.296.849/000	9576	(=) Valor Cobrado icação Mecânica 2.960003 2 9 Vencimento Agencia/Código Benefic	Código de Baixa: 9040000047500 18/11/2024
agador IOSPITAL N SEN IC MAURINO DI 6260-000 ALTO I gador/Beneficiário rebimento Através do Cha a Quitação Só Terá Valid IBARCO I AU al de Pagamento GAVEL EM QUALO eficiário TIDIMAR Ce ereço RUA DOUT do Documento 10/2024 de Processamento	NHORA DA CON AS DO NASCIM RIO DOCE - MO eque No lade Após o Pagamento ade Após o Pagamento COMERCIO DE PROD OR COSTA REIS, 95 No do Documento 065849-2/2 Carteira	do Banco do Cheque pel	- CENTRO CNI lo Banco Pagad J41- ATE O VEN COS HOSP. L - IPIRANGA Espéci DM	7 3419 NCIMENTO	91.09008 C	00714 C 2	4.359163 9 ENPJ 25.296.849/000	9576	(=) Valor Cobrado icação Mecânica 2.960003 2 9 Vencimento Agencia/Código Benefic	Código de Baixa: 904000047500 18/11/2024 ciário 9169/57629-6 109/00007143-5
agador IOSPITAL N SEN C MAURINO DI 6260-000 ALTO I gador/Beneficiário rebimento Através do Che a Quitação Só Terá Valid Banco Ital al de Pagamento GAVEL EM QUALO do Documento 10/2024 de Processamento 10/2024	NHORA DA CON AS DO NASCIM RIO DOCE - MO eque No lade Após o Pagamento ade Após o Pagamento COMERCIO DE PROD OR COSTA REIS, 95 No do Documento 065849-2/2 Carteira 109	do Banco do Cheque pel BANCARIA BUTOS MEDIO 1 - GALPAO Espécie Moedo R\$	- CENTRO CNI lo Banco Pagad lo Banco	PJ: 16.71 or 7 3419 NCIMENTO. TDA dade Moeda	91.09008 C	00714	4.359163 9 CNPJ 25.296.849/000 Evimento	9576	(=) Valor Cobrado icação Mecânica 2.960003 2 9 Vencimento Agencia/Código Benefic	Código de Baixa: 904000047500 18/11/2024 ciário 9169/57629-6 109/00007143-5
agador IOSPITAL N SEN C MAURINO DI 6260-000 ALTO I gador/Beneficiário rebimento Através do Che a Quitação Só Terá Valid BARCO Ital al de Pagamento GAVEL EM QUALC eficiário TIDIMAR Ce ereço RUA DOUT do Documento 10/2024 de Processamento 10/2024 uções (Instruções de respo	NHORA DA CON AS DO NASCIM RIO DOCE - MO eque No lade Após o Pagamento ade Após o Pagamento OR COSTA REIS, 95 No do Documento 065849-2/2 Carteira 109 onsabilidade do benefici	do Banco do Cheque pel BANCARIA BUTOS MEDIO 1 - GALPAO Espécie Moedi R\$ ário. Qualquer	- CENTRO CNI lo Banco Pagad lo Banco	PJ: 16.71 or 7 3419 NCIMENTO. TDA dade Moeda	91.09008 C	00714	4.359163 9 CNPJ 25.296.849/000 Evimento	9576	(=) Valor Cobrado icação Mecânica 2.960003 2 9 Vencimento Agencia/Código Benefic Nosso Número (=) Valor do Documento	Código de Baixa: 904000047500 18/11/2024 ciário 9169/57629-6 109/00007143-5
agador IOSPITAL N SEN C MAURINO DI 6260-000 ALTO I gador/Beneficiário rebimento Através do Che a Quitação Só Terá Valid BARCO Ital al de Pagamento GAVEL EM QUALC eficiário TIDIMAR Ce ereço RUA DOUT do Documento 10/2024 de Processamento 10/2024 uções (Instruções de respo	NHORA DA CON AS DO NASCIM RIO DOCE - MO eque No lade Após o Pagamento ade Após o Pagamento OR COSTA REIS, 95 No do Documento 065849-2/2 Carteira 109 onsabilidade do benefici	do Banco do Cheque pel BANCARIA BUTOS MEDIO 1 - GALPAO Espécie Moedi R\$ ário. Qualquer	- CENTRO CNI lo Banco Pagad lo Banco	PJ: 16.71 or 7 3419 NCIMENTO. TDA dade Moeda	91.09008 C	00714	4.359163 9 CNPJ 25.296.849/000 Evimento	9576	(=) Valor Cobrado icação Mecânica 2.960003 2 9 Vencimento Agencia/Código Benefic Nosso Número (=) Valor do Documento (-) Desconto/Abatimento	Código de Baixa: 904000047500 18/11/2024 ciário 9169/57629-6 109/00007143-5
agador HOSPITAL N SEN PC MAURINO DI 6260-000 ALTO I gador/Beneficiário cebimento Através do Che a Quitação Só Terá Valid BARCO HAU Lai de Pagamento GAVEL EM QUALC eficiário TIDIMAR Ce lereço RUA DOUT I do Documento 10/2024 de Processamento 10/2024 uções (Instruções de responsos por dia de atr Ita de R\$ 23,75 a	NHORA DA CON AS DO NASCIM RIO DOCE - MO eque No ade Após o Pagamento ade Após o Pagamento OCE - MO EQUER AGENCIA E COMERCIO DE PRODOR COSTA REIS, 95 OCE COSTA REIS, 95 OCE CArteira 109 Oce posabilidade do beneficiraso após vencimento pós vencimento de su como como como como como como como com	do Banco do Cheque pel BANCARIA BUTOS MEDIO 1 - GALPAO Espécie Moedi R\$ ário. Qualquer	- CENTRO CNI lo Banco Pagad lo Banco	PJ: 16.71 or 7 3419 NCIMENTO. TDA dade Moeda	91.09008 C	00714	4.359163 9 CNPJ 25.296.849/000 Evimento	9576	(=) Valor Cobrado icação Mecânica 2.960003 2 9 Vencimento Agencia/Código Benefic Nosso Número (=) Valor do Documento (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções	Código de Baixa: 9040000047500 18/11/2024 ciário 9169/57629-6 109/00007143-5
agador IOSPITAL N SEN IC MAURINO DI 6260-000 ALTO I gador/Beneficiário cebimento Através do Che a Quitação Só Terá Valid BARCO ILAU al de Pagamento GAVEL EM QUALC eficiário TIDIMAR Ce ereço RUA DOUT do Documento 10/2024 de Processamento 10/2024 de Processamento 10/2024 inções (Instruções de responsos por dia de atr ita de R\$ 23,75 a	NHORA DA CON AS DO NASCIM RIO DOCE - MO eque No ade Após o Pagamento ade Após o Pagamento OCE - MO EQUER AGENCIA E COMERCIO DE PRODOR COSTA REIS, 95 OCE COSTA REIS, 95 OCE CArteira 109 Oce posabilidade do beneficiraso após vencimento pós vencimento de su como como como como como como como com	do Banco do Cheque pel BANCARIA BUTOS MEDIO 1 - GALPAO Espécie Moedi R\$ ário. Qualquer	- CENTRO CNI lo Banco Pagad lo Banco	PJ: 16.71 or 7 3419 NCIMENTO. TDA dade Moeda	91.09008 C	00714	4.359163 9 CNPJ 25.296.849/000 Evimento	9576	(=) Valor Cobrado icação Mecânica 2.960003 2 9 Vencimento Agencia/Código Benefic Nosso Número (=) Valor do Documento (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa	Código de Baixa: 904000047500 18/11/2024 ciário 9169/57629-6 109/00007143-5
	NHORA DA CONAS DO NASCIMARIO DOCE - MO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NASCIMEN PAGE PAGE NASCIMEN PAGE NASCIMEN PAGE NASCIMEN PAGE NASCIMEN PAGE PAGE PAGE PAGE PAGE PAGE PAGE PAGE	do Banco do Cheque pel BANCARIA BUTOS MEDIO 1 - GALPAO Espécie Moedi R\$ ário. Qualquer imento: Fo	- CENTRO CNI do Banco Pagad 341- ATE O VEN COS HOSP. L - IPIRANGA Espéci DM a Quanti dúvida sobre es R\$ 0,14	PJ: 16.71 7 3419 NCIMENTO TDA dade Moeda ste boleto, co	91.09008 C	00714	4.359163 9 CNPJ 25.296.849/000 Evimento	9576	(=) Valor Cobrado icação Mecânica 2.960003 2 9 Vencimento Agencia/Código Benefic Nosso Número (=) Valor do Documento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos	Código de Baixa: 904000047500 18/11/2024 ciário 9169/57629-6 109/00007143-5
agador HOSPITAL N SEN PC MAURINO DI 6260-000 ALTO I gador/Beneficiário cebimento Através do Che a Quitação Só Terá Valid BARCO Itálic ral de Pagamento GAVEL EM QUALC eficiário TIDIMAR Ce eficiário RUA DOUTe do Documento 10/2024 de Processamento 10/2024 de Processamento 10/2024 ações (Instruções de responsamento 10/2024 ações (Instruções de responsamento 10/2034 ações (Instruções de responsamento 10/2034 ações (Instruções de Responsamento 10/2034 ações (Instruções de Responsamento 10/2034 ações (Instruções de Responsamento 10/2034 ações (Instruções de Responsamento 10/2034 accessiva de R\$ 23,75 a ac	NHORA DA CONAS DO NASCIMARIO DOCE - MO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NO PAGE NASCIMEN PAGE PAGE NASCIMEN PAGE NASCIMEN PAGE NASCIMEN PAGE NASCIMEN PAGE PAGE PAGE PAGE PAGE PAGE PAGE PAGE	do Banco do Cheque pel BANCARIA BUTOS MEDIO 1 - GALPAO Espécie Moedi R\$ ário. Qualquer imento: Fo	- CENTRO CNI do Banco Pagad 341- ATE O VEN COS HOSP. L - IPIRANGA Espéci DM a Quanti dúvida sobre es R\$ 0,14	PJ: 16.71 7 3419 NCIMENTO TDA dade Moeda ste boleto, co	01.09008 C	00714	4.359163 9 CNPJ 25.296.849/000 Evimento	9576	(=) Valor Cobrado icação Mecânica 2.960003 2 9 Vencimento Agencia/Código Benefic Nosso Número (=) Valor do Documento (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduçoes (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	Código de Baixa: 904000047500 18/11/2024 ciário 9169/57629-6 109/00007143-5



18/11/2024 006200062

BANCO DO BRASIL -07:57:17

0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA: 3.215-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080071435916395762960003299040000047500

BENEFICIARIO:

TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 25.296.849/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 25.296.849/0001-85

PAGADOR:

HOSPITAL N SENHORA DA CONCEICA

CNPJ: 16.712.309/0001-44

NR. DOCUMENTO 111.801 DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024 DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 475,00 VALOR COBRADO 475,00

-----NR.AUTENTICACAO

A.476.5DC.6C4.F00.267

Central de Atendimento BB **4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas** 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	SION COMERCIO D												Nº SÉRI		0.001.3 1	91
Vision	SEVE COME PROD	RCIC	DE	Nota 0: Entr		Auxilia										
Avenida Brasilia, 5 Curitiba, PR - CEP	964, CJ 8 - 1	Novo Mu	ndo,	1: Saíd Nº SÉRI		001.3		CHAVE DE	4124 11		45 4600 0160 e autenticidae					
					olha	1 d	1		w.nfe.faz	enda	a.gov.br/porta	al ou no	site da	Sefa	z Autoriz	adora
enda de mercado	ria a pao co	ntribuínte	conduction						2403546		2AÇÃO DE USO 19/11/2024 (08:58:02				
ISCRIÇÃO ESTADUAL	ina a nao con	TUTOUTTE		INSC. ESTAD	UAL DO SU	BST. TRI	BUTÁRIO	1992			CNPJ 04.684.546	/0001-6)			
095651540 ESTINATÁRIO / RE	METENTE						9.70				04.004.04	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				
OME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DE ALT	The state of the state of	•									N.P.J/C.P.F. 6.712.309/00	01-44			1/2024)
DEREÇO	11/2/2019	1 100					BAIRRO/DIS	TRITO			3626000	0			1/2024	A / SAÍDA
raca Maurino Dia	s Do Nascin	nento, Si	FONE	FAX			Centro	INSCRIÇ	ÃO ESTADUA		3020000		_	HORA	DE SAÍDA	
Ito Rio Doce							MG			_	177			08:5	8:02	
ATURA/DUPLICATA UPLICATA VENCII	MENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMEN	то	VALO	OR DU	PLICATA	VENCIM	ENTO	VALOR	DUPLIC	ATA	VENC	MENTO	VALO
19/1:	2/2024	884,85	A CONTRACTOR													
ÁLCULO DO IMPO													TVALOR.	TOTAL	DOS PRODU	itos
ASE DE CÁLCULO DO ICA	0,00	VALOR DO	ICMS	0,00	BASE DE CA	ALCULO	DO ICMS S		0,00	R DO IC	MS SUBSTITUIÇÃO	0,00		TOTAL	303 F NODO	884,8
ALOR DO FRETE	0.00 VALOR	DO SEGURO	0.00	DESCONTO	0.00	TRAS DE	SPESAS A	CESSÓRIA	S VALO	R DO IP	4	0.00		TOTAL	DA NOTA	884,8
RANSPORTADOR/			0,00		0,00				0,00			75				
AZÃO SOCIAL	31.3	- Indiana			FRETE PO		Α	CODIG	DANTT	PL	ACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/C	PF		
NDEREÇO						INICIPIO						UF	INSCRI	ÇÃO ES	TADUAL	
DUANTIDADE	ESPÉCIE	2	MARCA		NU	IMERAÇ <i>i</i>	No		PESO BRUT 0,000	ТО			PESO L 0,000	Jigurdo O		
NFORMAÇÕES DO IOME/RAZÃO SOCIAL	LOCAL DE E	NTREGA	/ RETIRADA							C.N.	P.J / C.P.F.	-	-	INSCR	IÇÃO ESTA	DUAL
NDEREÇO									BAIRRO	DISTRIT	ro		-	CEP		
			Street As								Tur			FONE	EAY	Arriba
MUNICÍPIO								9.16			UP.			FORE		nere from
ADOS DO PRODU	TO / SERVIÇ	OS	EPVICOS	NCM/SH	CSOSN	CEOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	T VA	LOR TOTAL	B. CALC.	VAL	OR	VALOR	ALIQUOTA
RODUTO DESCRIP										\vdash		ICMS	ICA	_	IPI	T T
E5 Para Not	preak	11 124 0101		85072010	0102	6108	UND	1 1	884,8		884,85	0,0	-1	0,00	0,0	0,00
CÁLCULO DO ISSO	an															
		VALOR	TOTAL DOS SERV	ACOS			8	ASE DE CA	LCULO DO IS	SQN		VALO	R DO ISS	QN		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR	TOTAL DOS SERV									100				

KUURNA		ASSINATURA DO RECEB		ICADA A								Nº SÉRIE	NF 000.3 E 001	
- "Proparial Anelei	41, Galpao - L	oteamento Parqu	0: Er 1: Sa • N°	cumer ota Fis ntrada aída 0	ANFI nto Aux cal Eler	tiliar da trônica		DE ACESSO	137 9307 520					
13257593 Fone: 00	011970158936	italiba, SP - CEP	SEI	RIE:0			_	Consu	ulta de auter	nticid	ade no no	ortal naci	onal da l	VE o
NATUREZA DA OPERAÇÃO				Folha	1 0	1 1		www.nte.ia	zenda.gov.b	r/por	rtal ou no	site da S	Sefaz Au	torizadora
Venda de mercado	rias		THIS FOR	SUA S			1	352426488	367 19/11/		08:47:56	3		
382196779110			INSC. ESTA	ADUAL DO	SUBST.	TRIBUTÁRIO	0		37.93	30.75	2/0001-6	1		
DESTINATÁRIO / REI									Lougue	_				
HOSPITAL DE	ALTO RIO	DOCE				1			16.712.3		001-44		9/11/202	
Praca Maurino Dias	do Nascimer	nto, SN - hospital	Referenci	a:		BAIRRO/C			36:	2600	00		9/11/202	RADA / SAÍDA
Alto Rio Doce		FONE				UF MG	INSCR	IÇÃO ESTADUA	L			н	ORA DE SAÍO	
ATURA/DUPLICATA						MG				_			8:47:54	
ÁLCULO DO IMPOS	TO													
ASE DE CÁLCULO DO ICMS		ALOR DO ICMS	7.00	BASE DI	E CALCULO	DO ICMS	SUBSTITU		R DO ICMS SUBST	ITUIÇÂ		VALOR TO	TAL DOS PR	
ALOR DO FRETE	VALOR DO	SEGURO	7,08 DESCONTO	-	OUTRAS D	ESPESAS	ACESSÓRI	0,00 VALOR	R DO IPI		0,00	VALOR TO	TAL DA NOTA	59
RANSPORTADOR/V	0,00	0,00		0,00				0,00			0,00			59
PAZÃO SOCIAL BAZAR, COM, BR					POR CONT		CODIC	SO ANTT	PLACA DO VE	iculo	UF	CNPJ/CPF		
NDEREÇO					MUNICÍPIO						UF	03.007.	331/012	2-39
AVENIDA DAS NA	COES UNIDA	S 3000 3003			OSASO	co					SP	1205192	234116	
					NUMERAÇ	AO		0,080	0			0,080	IDO	
NFORMAÇÕES DO L IOME/RAZÃO SOCIAL	OCAL DE ENT	REGA / RETIRADA							C.N.P.J / C.P.F.			INS	SCRIÇÃO ES	TADUAL
ENDEREÇO						1		BAIRRO/D	STRITO			CE	P	
MUNICÍPIO										UF		FO	NE/FAX	
SOS DO PRODUTO	O / SERVIÇOS						-							
DIGO DESCRIÇA	O DOS PRODUTO	OS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	ı I	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALIQUO ICMS
Gancho Mu Cromado A	ultiuso Piatina com urthi	Dupla Face 3M	73262000	000	6106	UNID	2	29,52	59	,04	59,04	7,0	8 0	,00 12,00

DATA DE RE	ECEBIMENTO IDENTIFIC	ACAO E ASSINA	TURA DO RECEBE	DOR								- 1-1-		N° SÉR	000 IE 002).135. ?	026
OK 1201	PUBLII	HOUSE LTDA	BRASIL	0: E	ocume	ANF ento Au scal Ele	xiliar d										
Referenc	Senador Roberto S ia: - Jardim Imper	ador Suzar	1370, 1 andai no, SP -	Nº		000.13	5.026	CHAV	E DE ACESSO 352		05 2394 3100	0129 550	00 20	00 1350	2612 00	46 644	10
200	573270 Fone: 1128	855275		35		a 1 (d 1				ta de autenti enda.gov.br/						
venda de	mercadorias	14112 N 17-17	Misselve	i in Long					13524264		TORIZAÇÃO DE U		17:56	3			
NSCRIÇÃO ES 37223269	6119		1.1	INSC. ES	TADUAL (DO SUBST.	TRIBUTA	RIO			O5.239	.431/00	01-2	9			
IOME/RAZÃO	ÁRIO / REMETENTE		18/01								CNP.J/CP.F.				DATA DA	EMISSÃO	
NDEREÇO	AL DE ALTO						BAIRRO	DISTRITO			16.712.30	9/0001-	44	-	19/11/2		/ SAÍDA
UNICIPIO	urino Dias do Nasc	cimento, SN	- hospital R		cia:		Centr	ro	RIÇÃO ESTA	DUAL	3626	0000			19/11/2		
Ito Rio D	UPLICATA		- 100				MG		NIÇAO ESTA	-	jeld.				08:47:5		
1	LICATA						_						_				
	region garveso despend com	54 A 11	, // 1 1 (0) (0) (3)		la 1	All re-											
SE DE CALC	DO IMPOSTO DULO DO ICMS	VALOR DO	ICMS		Taker	DE CALCULO	000 ich	s ei metrin	ncto Iva	000	O ICMS SUBSTITU	IICAO		VALOR TO	OTAL DOS	PRODUT	ns
LOR DO FRE	O,C	OR DO SEGURO	In	0,00				ACESSÓR	0,00	LORD			0,00	VALOR TO			29
ANSPOR	0,00	14.	0,00		0,00	0011003	20 200	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	0,00			C	0,00	VALOR IC	TAL DATE		29
ZÃO SOCIAL		A COLUMN				POR CONT		CODE	GO ANTT		PLACA DO VEÍCI	JLO UF		CNPJ/CPF 03.007		122.30	
DEREÇO	DAS NACOES UN	JIDAS 3000	3003	100	12.	MUNICIPIO)					UF SI		120519	O ESTADU	AL	
IANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA			NUMERAÇ			PESO BR	uto			+	PESO LIQU 0.200			
ORMAÇÓ ME/RAZÃO S	DES DO LOCAL DE	ENTREGA /	RETIRADA	1111	de i				10,200	_							
										°	N.P.J/C.P.F.			N	SCRIÇÃO	ESTADU	AL
DEREÇO		A							BAIRR	D/DISTI	RITO			C	EP		
NICÍPIO	at one of											JF		FC	ONEFAX		
	PRODUTO / SERVIÇ DESCRIÇÃO DOS PRO		VIÇOS N	CM/SH	csos	N CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT	1	ALOR TOTAL	B. CALC		VALOR			ALIQUOT
	Etiqueta Carta 6081 10 I	Fls 25,4 X 101,	6 Mm 48	219000	0102	6106	UN	1	29,	90	29,90		0.00	O.O	_	0,00	0,00 (
LCULO DO						11											
	IICIPAL	VALOR TOTA	L DOS SERVIÇOS			1.75	БА	SE DE CÁL	CULO DO ISS	QN		VAI	OR DO	ISSON			
CRIÇÃO MUN		W.Com Total	200002				1					1	con be				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 26/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.46.34 9062909062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA: 3.

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241119114500559067530

CNPJ DO PAGADOR: 16.712.309/0001-44

VALOR: R\$973,79
TARIFA: R\$0,00

DATA: 19/11/2024 - 08:46:49

COD PRODUTO: mpqrinter93802254212

PAGO PARA: Mercado Pago Instituicao de Pagament

CNPJ: 10.573.521/0001-91

INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDP).

Notificacao enviada em: 19/11/2024 - 08:46:50

DOCUMENTO

DOCUMENTO: 111901

AUTENTICACAO SISBB: F.A20.C1F.5D6.2EB.CFF

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J9003553 MARCELO TEIXEIRA GUIMARAES.

Desunatario: HO	2023 Valor Total: R\$ 1.550	IZA LTDA os produtos e/ou ser NOCE - PRACA MAURINO DI 0,10 DENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO R				1)								NF→ 000.03 Série 0	2.07	8
`	R S PONTIL	ARIA DE SOUZA SENA MADUREIRA, 58 .HAO - BARBACENA - MG .)3332-5553 CEP: 36202-360				Doc Not 1 - 1	DA umenti la Fisca entra laída 000 Séri	NFE o Auxilier de al Eletrônica	3123	3 1002 3035 www.nfe.faze	5 4700 01 onsuita de aunda.gov.br/p		000 0320	7810 003		75
Venda de me		ou recebida de terceiros							PROTOCO		23562193	3422 17/10/	2023 08:4	2:31		
0567341890		00.000000000000000000000000000000000000	INSCRIÇÃO ES	STADUAL DO	SUBSTITU	TO TRIBU	TÁRIO	141 12	10.9	02.3	03.547/00	01-91				
	NO / REMETENTE	The same of the sa											DATA DA EM	ssAo		_
NOME / RAZÃO SOCIA		OCE	10 11	161						NPJ/CPF 16.712.309/0		3	DATA DA SAÍ	02/10/202	23	
ENDEREÇO		3,74	No. 16			-		PRO/DISTRITO			362	260-000		02/10/202	23	
ANICHO	URINO DIAS DO	NASCIMENTO, 112		1/4		UF	TE	LEFONE / FAX	45	INSCRIÇÃO	ESTADUAL	We se	HORA DA SA	08:40:08	3	
ALTO RIO			- Line	189		Mo	G (32)3345-14	03		3	la a se				
MASE DE CALCULO DO	CMS	VALOR DO IOMS	58,23	BASE DE CÁL	CULO DO	ICMS SUB	STITUIÇ	0,00 VAL	OR DO ICMS	SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS	PRODUTOS	1	.550	,10
FRETE	Section Co. 1	OO SEGURO DE	SCONTO		1	OUTRAS D	ESPESA	S ACESSÓRIAS	00 VALO	R DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DAT	NOTA	1	.550	,10
RANSPORT	0,00 ADOR / VOLUMES	0,00 TRANSPORTADOS			0,00			. 0,	00			l	CNPJ/CPF			
IOME / RAZÃO SOCIA			1				- RE	CONTA METENTE	CÓDIGO	ANTT	PLACA DO VE	CULO UF				
NOEREÇO		10				MU	NICIPIO					UF	NSCRIÇÃO	ESTADUAL		
DUANTIDADE E	SPÉCIE	MARCA	ATT L		NUMER	wcło				PES	BRUTO	279,1	PESO LIQUI	DO	27	9,15
ADOS DOS	PRODUTOS / SER	VICOS	per tighted					1	Set.			1366				OTA %
CÓDIGO PRODUTO	1	RIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		HCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR	VALOR FI	ICMS	₽1 0,00
1887 2492 78 23 26 68 1530 2316 2523 369 24	SABAO EM BARRA N	ALAC 12X01L Y 12X500G TE ELEFANTE 310G LARIX 12X01 CALIPTO 6X2	0 1 2 2 2 2 3 6 4 4 3 3	19053100 14012010 15171000 25010020 25010020 18181000 14012090 14011900	060 040 060 060 000 060 000 060 000	\$405 \$102 \$405 \$405 \$102 \$405 \$102 \$405 \$102 \$405 \$102	C S C L G C C S S C F	1,00 10,00 1,00 3,00 5,00 5,00 1,00 2,00 1,00	99,0 59,5 104,5 6,5 1,2 36,5 31,5 8,5 76,0 10,5	00 0,00 00 0,00 00 0,00 00 0,00 00 0,00 00 0,00 00 0,00	99,00 599,00 104,90 18,90 3,90 184,50 159,50 8,90 152,00 209,00 10,50	0,00 0,00 0,00 1,52 0,00 159,50 0,00 152,00 0,00 10,50	0,00 0,00 0,00 0,00 0,27 0,00 28,71 0,00 27,36 0,00 1,89	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	18,00 0,00 18,00 0,00 18,00	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0
CÁLCULO DO INSCRIÇÃO MUNICIPA DADOS ADIC	A	VALOR	TOTAL DOS SERVIÇA	os			0,00	BASE DE CÁLCUI	.O DO ISSON		0,00	VALOR TOTAL DO	ISSON			0,00
INFORMAÇÕES COM		\$200 San	2 (20m).	Me	, k					REI	SERVADO AO FISO	00				

Série Número 852874
Pago a 31 CULO

Data OG 11 1014
Saldo Anterior

Total 550 D
Este Cheque
Saldo

852874 1 1 1 1 9	Comp Banco Agència DV C1 Cor 018 001 0082 0 8 3 ESTE GES SEES B E	nta C2 Série Cheque N° C3 3.215-8 3 800 852874 8 R\$ # 1.557, # 1
06-11-2014	Cheque a quantia de	e centavos acima
No.	BANCO DO BRASIL	SOURCE OF THE DESCRIPTION OF THE STREET OF THE SOURCE OF T
1.350,0	BARBACENA MG OO DOO DOO/DOB2.03 PRACA DOS ANDRADAS 186 BARBACENA MG CONFECCAO: 12/2022	HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE CNOJ 16 712.309/0001-44 CLIENTE BANCARIO DESDE 11/1986
,	2004006262 048852	287454 8250003215\$5

OS PRO	ODUTOS	CONSTAN	FERNANDES & CIA I TES DA NOTA FISCA E ASSINATURA DO RECEBEDOR	L INDIC	HTT.		0		1359			ILTO RIO D IOSPITAL I		CONCE	Nº. 1 SÉRI		
	MPIRE	M PIRES RUA NOV CONTAG	ficação do Emitente FERNANDES & CIA LTDA /E - 86 - CHACARAS COTIA EM - MG - 32183-020 31 3412-4040 31 3412-4040 mpires@mpires.com.br			DA ento Fisca etrac Aida 2304	NF-	e	da ica	3124		7600 0100 55		-		ional	da
VENDA	DE MERC.	ADQUIRIDA	OU RECEBIDA DE TER	CEIROS								e www.nfe					
6200064			INSC. EST. DO SUBST. TRIBO	JTARIO	CNPJ 17252776	50001	00				46250076	ozização (Data	e Hora)	22/10/2	024 09:29	:13	
POME / RAZA									_	_	CNPJ/CPI			DATA DA	EMISSÃO		
HOSPIT	AL DE ALT	O RIO DOCI	NÚMERO	COMPLEX	CHEC							309/0001-44		22/10/2			
C MAUF		DO NASCIM	ENTO 112	·				CENTE		110				22/10/2	2024	41.04	
36260000 ATURA		ALTO RIO	OOCE		3298418		,			MG	INSCRIÇ	O ESTADUAL		09:29	SAIDA	les.	
ALCULO DE CA	Venc. 12/11/24 DO IMPOS	TO	VALOR DO ICMS	Valo 888,17	3	DE CA	Venc. 06/1:	2/24 o icms :	Va 888,		VALUE DO TO	MS SUBSTITUIÇ	Ao.	VALOR TOT	AL DOS PRO		
ALOR DO I	FRETE	1.201,60	OR DO SEGURO	216,29				11 12	0,0			VALOR DO IPI	0,00	(8)	OR TOTAL D	2.6	64,50
RANSPOI	PTADOD /100	0,00	0,00		J DESCORTO		0,00	OUTRAS	DESPE	SAS AC	0,00	VALOR GO 19	13/40	0,00	SK TOTAL C		64,50
AZÃO SOCI			MSPORTADOS				E POR C	J	CÓDIGO	ANTT	PLAC	a do Veiculo	UE MG	CNPJ/CPE	41000186	3	
CUA DIN	AL., 110 - C	CAICARAS						MUNICIS BELO		ZONT	 E		OF MG		3690027		
DUANTIDADE			- ÉCIE	MARCA	6	_		NUMERA		LONI	PESO	BRUTO	[MG	PESO LÍ	OUIDO		
DOS DO	PRODUTO	/SERVIÇOS		J				5		-	101,4	.5		101,45			
755	DESCRIÇÃO :	DO PRODUTO/SE	RVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTQ		V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.	ALIQ
607 0675 1553 505	349: GENOXOL: 848BFN20I ILAV MAXX 00190I ILAV SENS 002486 TETRAMAX 7458BFN20I ONU 1760	5 50 BB 20L (AL LY DET. BB 20 9 SE AMAC. BAC 6 K BB 20 L (ATI LLIQ.CORROSI DXY HC GL 5L	LUZIPEROX.HIDROG) LUZIPEROX.HIDROG) LUZIPERIOST. BB 20 L VADOR ALCALINO) VO CLASSE 9 GE II (DESINF.HOSP.)		34024200 28470000 34029031 38099190 38099190	500 000 560 060 000	5102 5102 5405 5405 5102 5102	88 88 88 88 88		1 1 1 1 1 1 1	99,6015 432,768 1.058,00 404,9035 465,474 203,757	99,60 432,77 1.058,00 404,90 465,47 203,76	99,60 432,77 0,00 0,00 465,47 203,76	77,90 0,00 0,00 83,78	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	18,00 18,00 0,00 0,00 18,00	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
	9 500	COLUMN TO SERVICE STATE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TO SERVICE STATE OF THE PERSON NAMED STATE OF THE SERVICE STATE OF THE PERSON NAMED STATE OF THE SERVICE STATE O	341-1		200	FIM C	OS P	ODU	os	T		7 19	19 1	Auto 1 S	3 2 2 2 2		*
	17-14-1 1-2-07 1-3-12-13-13-13-13-13-13-13-13-13-13-13-13-13-																
	DO ISSON			VA S			<u>. the</u>		-		- 4		<u>. 1979 - 7</u>				
INSCRIÇÃO	MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVI	ços			BASE	DE CAL	COTO D	E ISSQ	N		VALOR DO I	SSQN	7		
INFORMAÇ NUMTRANS N°PEDIDO VL TOTAL VL TOTAL VALOR AP EXCLUSAO	PIS 1.65% R COFINS 7.60 ROXIMADO DOS DO ICMS NA	ENTARES .CLI.:13598 RCA: 236 COD. 5: 40.40 \$ RS: 186.06 TRIBUTOS: RS BASE DE CALCU	LO DO PIS E COFINS CONFORMS	E PROCESSO	MAND.SEGUE 2 DO ANE	N.102	2200698. DO RI	20194011 CM5/2023	3800 DE	E 01/02	Y	ESERVADO AO FI	sco				

taú Band Mericiario M PIRES FERN				6609 / 1		MOTIVOS DE NÃO ENTRE		APRESA ENTREGADORA)	
HOSPITAL DE ALTO		Smith IB	10000	NOSSO NÚMERO 00101598		Recusado	Au		no indicado
CIMENTO	Nº DO DOCUMENTO			VALOR DO DOCUMEN		-		no procurado Falecido	
26/11/2024 ecebi(emos) o bloquete		2304-2	ASSINATURA	3.435	888,17	Desconheci	doEn	ndereço insuficiente [_] Outros (and	itar no ven
aracterística acima	de		ASSINATURA			Jana .	ENTREG		
UM. MAPA: 0 UM. N.FISCAL: DSPITAL DE ALT C MAURINO DIAS LTO RIO DOCE TACAR ABAIXO	182304 - 2 O RIO DOCE	D. 236 ENTO	CENTRO		112 16	DD.CLI:13598 .712.309/0001- EP :36260000	44 MG		
AL DE PAGAMENTO	o Itaú S.						TVENCIMENTO	Recibo do Sac	
ATE O	VENCIMENTO PA	ALTOA	FERENCIALMEN		S O VENCIMENTO SO		AGÉNCIA/CÓDIGO D	26/11/	
RUA NOVE, 86	NÚMERO DOCUMEN		CHA!	CARAS COTIA	ONTAGEM MG	32183-020		5609/115	
22/10/2024	18	82304-2		DM ACEITE	22/10	0/2024	NOSSO NÚMERO	109/001015	
STRUÇÕES INSTRUÇÕE	109	R\$			VALOR		(=) VALOR DO DOC	UMENTO 88	8,17
PC MAURINO DE ALTO RIO	DIAS DO NASCI		CE	NTRO		13598 16.712.309/00 CEP: 362600			
DOR/AVALISTA M PIRI		NDES	& CIA LTE	DA .					
taú Banc	VENCIMENTO PA	GUE PREF		ITE NO ITAÚ. APÓ	08 10159.89 s o vencimento soi	MENTE NO ITAÚ.	56.2800 VENCAMENTO		024
RUA NOVE, 86	NÚMERO DOCUMENTO		CHA(CARAS COTIA CO	DATA PROCESSAMENTO	32183-020	NOSSO NÚMERO	3609 /115	
22/10/2024 DO BANCO	CARTEIRA MOE		UANTIDADE	DM S	22/10 VALOR	/2024	(=) VALOR DO DOCU	109 /001015	
RUÇÕES INSTRUÇÕES D	THE RESERVE TO THE PERSON NAMED IN COLUMN TO THE PERSON NAMED IN C	R\$ DE DO BENEF	ICIÁRIO. QUALQU	ER DÚVIDA SOBRE E	STE BOLETO, CONTATE O	BENEFICIÁRIO	(~) DESCONTO/ADIA		3,17
ós o vencime	nto co <mark>b</mark> rar n	nulta de	e 10 % e j	uros ao dia			(+) MORAMULTA (+) ACRÉSCIMO (-) VALOR COBRADA	oes	
ADOR HOSPITAL DE A	LTO RIO DOCE					13598			-
PC MAURINO D ALTO RIO	IAS DO NASCIN DOCE	MENTO	CIA LTD	CENTRO		16.712.309/000 CEP: 362600			





27/11/2024 006200062

98:38:99 - BANCO DO BRASIL -

0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA:

ITAU UNIBANCO S.A.

------34191090081015989660391156280009399120000088817

BENEFICIARIO:

M PIRES FERNANDES CIA LTDA

NOME FANTASIA:

M PIRES FERNANDES CIA LTDA CNPJ: 17.252.776/0001-00 BENEFICIARIO FINAL: M PIRES FERNANDES CIA LTDA CNPJ: 17.252.776/0001-00

PAGADOR:

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE CNPJ: 16.712.309/0001-44

NR. DOCUMENTO 112.603 DATA DE VENCIMENTO 26/11/2024 DATA DO PAGAMENTO 26/11/2024 VALOR DO DOCUMENTO 888,17 888,17 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO F.199.5AE.94B.4C4.C4B

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

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

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

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



identificação do Emitente

CARVALHO ALBINO EMBALAGENS LTDA RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO - 177 -PONTILHAO - BARBACENA - MG - 36202344

Telefone: (32) 3332-4236 E-mail:

DANF-e

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

Nº. 28529 SÉRIE 1



1

FL 1 de

3124 1102 0348 8900 0153 5500 1000 0285 2916 7384 8167

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Protocolo de Autorização(Data e Hora) VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

131246284357573

08/11/2024 11:19:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0567138740094

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

02034889000153

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE 16.712.309/0001-44 08/11/2024 **ENDEREÇO** DATA DA ENTRADASAÍDA BAIRRO/DISTRITO PC MAURINHO DIAS DO NASCIMENTO 08/11/2024 36260000 **ZONA RURAL** 112 MUNICIPIO HORA DE SAÍDA FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL ALTO RIO DOCE 11:19 3345-1465

FATURA

MG

Nº

Valor 572,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO D	OO ICMS ST.	VALOR DO IC	MS SUBSTITUIÇÃO		VALO	R TOTAL DOS PRODUTOS	
	216,9	90		39,04		0,00	8		0,00			572,70
VALOR DO FRETE	V	ALOR DO SEGURO		VALOR DO DE	SCONTO	OUTRAS DESPESAS	ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA	
	0,00		0,00	J. 1892	0,00		0,00			0,00		572,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	uf MG	CNPJ/CPF
LOGRADOURO			MU	INICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 67	ESPÉCIE	MARCA	NU 67	MERAÇÃO	PESO BRUTO 0,07		PESO LÍQUIDO 0,07

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 16.712.309/0001-44		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDERECO PC MAURINHO DIAS DO NASCIMENTO 112	BAIRRO/DISTRITO ZONA RURAL		CEP 36260000	
MUNICIPIO ALTO RIO DOCE			UF MG	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ.
988 3223	PAPEL TOALHA INTER BCO 20X20 TOK SUAVE PAPEL TOALHA BRANCO CLARA PAPER	48182000 48182000	060	5405 5405	PT PT	20	9,80 7,99	196,00 159,80	0,00 00,0	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
974 73	TAMPA ISOPOR TP100/102/104 MARMITA ISOPOR 750 ML TM102	39235000 39232190	000	5102 5102	PT100 PT100	3	15,80 12,00	47,40 36,00	47,40 36,00	6,48	0,00	18,00	0,00
362	SACO ADESIV 9X13 C/100	63053390			PT100		. 8,90	133,50	133,50	24,03	0,00	18,00	0,00
			1	1			1.7				100		
		100 4	1	1					32.47		3		
			6									12.0	
	American Committee Committ	1 10 10	P.	1									
	The second second second second						1,000						
										1 10			
		100	1			100	V 1/4	1.1.27		1 22		100	
			1				B 17					62	
1			ı		ŀ		97				- M	- 9	
			1	1987		65 1	100		1.7%	14, 178	71.7		
									11.12.1				

C	LCUL	0	DO	ISSQN

CALCULO DO 1004.1			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSON	VALOR DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

DIFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA GERADA A PARTIR DO PEDIDO N. 1195341
VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 1879 58 DE TRIBUTOS FEDERAIS R\$103.09 DE TRIBUTOS ESTADUAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO



27/11/2024 006200062

BANCO DO BRASIL

08:11:07 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA:

BANCO SICOOB S.A.

75691317380101192530005851250018399080000057270

BENEFICIARIO:

CARVALHO ALBINO EMBALAGENS LTD

NOME FANTASIA:

CARVALHO ALBINO EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 02.034.889/0001-53 BENEFICIARIO FINAL:

CARVALHO ALBINO EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 02.034.889/0001-53

PAGADOR:

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

CNPJ: 16.712.309/0001-44

NR. DOCUMENTO 112.701 DATA DE VENCIMENTO 22/11/2024 DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024 VALOR DO DOCUMENTO 572,70 JUROS/MULTA 33,38 VALOR COBRADO 606,08 _______

NR.AUTENTICACAO 7.FC9.A16.B5B.EC6.BAB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais. SAC BB

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

Ouvidoria 0800 729 5678

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

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

DATA DO REC	CERIMENTO		IDENTIFICAÇÃO	04/11/2021 Des	A DO RECER	ITAL DI EDOR	EALT	O RIO DO	OCE Valor	Total: 25	3,50					NF- N° 000.0 Série	01.379
	SILVIO C	EZ			225 5	Doc	D/ umer a Fis	ANFI nto Aux cal Elet	E iliar da								
			PEREIRAS, 92 DOCE - MG - 0 Fone: (32)33	CEP: 36260-		I-S N	00°			CHAVE	3121	1100 8473		4 5500 100 ade no por		14 6664 63	71
	es de racio		(02)00	34				LHA 1	1833 N							az autoriza	dora
VENDA DI	peração E MERCADORIA	A DE	ENTRO DO ES	TADO						PROTOC	OLO DE A	UTORIZAÇÃO I		04 04/11/2	071 10.09	. 40	
ASCRIÇÃO ESTA	DUAL	\ DI.	IN THO DO EX		SCRIÇÃO ESTA	DUAL DO	SUBS	TITUTO TR	UBUTÁRIO			CNPJ	44100370	04/11/2	021 10:00	.40	
0219480750							- 2					00.8	347.347/00	01-74			
OME / RAZÃO SO	RIO / REMETENT	TE	The Party								CNP	J / CPF			DATA D	A EMISSÃO	
IOSPITAL	DE ALTO RIO	DOC	Œ									.712.309/0	001-44		J. T. T. T.	04/11/20	121
DEKECO				REP TOP	Earl 25				BAIRRO / DE	STRITO			CEP		DATA DA		
o. actrio	AURINO DIAS	00 N	NASCIMENTO	0, 112		0.0		UF .	CENTR TELEFONE /			INSCRIC	36 O ESTADUAL	260-000	HORA DA	04/11/20 A SAÍDA	121
LTO RIO			Service Control						(32)334							10:08:3	3
ALCULO DO	O IMPOSTO		Particle Line	u - rinda	AL WAR	4 40	i.							MA			
		00	VALOR DO ICMS	0.0	BASE DE C	ALCULO	DO ICM	IS SUBSTIT			ALOR DO	ICMS SUBSTITU		VALOR TOTA	L DOS PRODU	TOS	283,5
DO FRETE	VAI		O SEGURO	DESCONT		o	UTRAS	DESPESAS	S ACESSÓRIA	,00 L	VALOR	DO IPI	0,00	VALOR TOTA	L DA NOTA		203,
ANGRODE	0,00			0,00	(00,0				0,00			0,00			¥	283,5
ME / RAZÃO SO	ADOR / VOLUM	ES T	RANSPORTAD	os			_								Lance		
17.75	Treater 13							O DE	CONTA METEN		IGO ANTT	PL	ACA DO VEIC	ULO UF	CNPJ/C	PF	
DEREÇO								MUNICIPIO		E				UF	INSCRIC	ÀO ESTADUA	
ANTIDADE	ESPÉCIE			MARCA			-		10					N	1G		
1	at said			MARCA			- 1	NUMERAÇ.	AO			PES	BRUTO		PESO LI	QUIDO	
DOS DOS I	PRODUTOS / SEI	RVIC	cos	APPROPRIATE	1177	78 79											
CÓDIGO PRODUTO			DO PRODUTO / SER	VICO	NCM/SH	CSOSN	CFO	UNID.	QTDE.	V	ALOR	VALOR	VALOR	BASE DE	VALOR	VALOR	ALÍQUOTA
2754	BOIA TANQUE KO				85071090		5405			UN 00	100,00	DESCONTO 0,00	LÍQUIDO 100,00	CÁLC. ICMS 0,00	ICMS 0,00	TP1 0,00	1CMS 15
2990 1100	PARAFUSO SEXT.	6X30		1. 1. 19	85129000	0500	5405	5 PC	2,	00	0,90	0,00	1,80	0,00	0,00	0,00	+
2040	ARRUELA LISA 1/4	470			85129000 87089990	0500	5405	_		00	0,15	0,00	0,30	0,00	0,00	0,00	-
4486 4256	CORREIA A59				40169300		5405	PC	2,	00	15,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	-
2299	VELA NGK BKR6E			LIO 04/	87089990 85111000	-	5405		+	00	55,00 24,00	0,00	55,00 96,00	0,00	0,00		0,00 0,0
ALCULO DO SCRIÇÃO MUNICI				VALOR TOTAL	DOS SERVIÇOS				BASE DE C	ÁLCULO	DO ISSQN			VALOR TOTA	L DO ISSQN		
DOS ADICI	ONAIS			1				0			-		0				
ORMAÇÕES COM	MPLEMENTARES										Terre	VADO AO FISC					
lor aproximado OCUMENTO EN S E IPI.	tributos RS 100,83(35, MITTIDO POR ME OU	EPP (FONG: IBPT OPTANTE PELO SI	IMPLES NACIO	NAL. NAO GI	ERA DIN	REITO	A CREDI	ITO FISCA	L DE			v ll				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 08.11.07 **AUTOATENDIMENTO** 27/11/2024 -0001 0062000062

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

3.215-8 AGENCIA: 0062-0 CONTA:

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020241127105903673668466

CNP3 DO PAGADOR: 16.712.309/0001-44

VALOR:

R\$283,50

TARIFA:

R\$2.80

DATA:

27/11/2024 - 08:08:29

PAGO PARA: Central Pecas 847.347/0001-74 CHAVE PIX: 00847347000174

INSTITUICAO: 22724710 CC CREDIVERTENTES AGENCIA: 3173 - CONTA: 00000000000000681644

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo

poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/11/2024 - 08:08:30 ------

DOCUMENTO: 112702

AUTENTICACAO SISBB:

7.32E.567.272.FDD.974

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

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

MARCI ERAÇÃO MERCADO UAL 1001 100 / REMETI 1AL DE ALTO RI	JS DAMASO LTDA PC DR MIGUEL E centro - ALTO RI 36 Fone: (3	CENC 3ATISTA 10 DOC 260-000 32)3345-	A VIEIRA, I E - MG - CE	U JO	Door No. 0 - 1 1 - 5 N	Dicumenta Fis	ANI ento Au scal Ele RADA	uxiliar da letrônica										
MARCI ERAÇÃO MERCADO UAL 1001 100 / REMETI TAL UE ALTO RI URINO DIA:	PC DR MIGUEL E centro - ALTO RI 36 Fone: (C	3ATISTA 10 DOC! 260-000 32)3345-	A VIEIRA, I E - MG - CE	J JO	0 - 1 1 - 5 N	cume ota Fis ENTI SAÍD	ento Au scal Ele RADA	uxiliar da letrônica		ACEESO.								1
MERCADO UAL 101 10 / REMETI TAL DE ALTO RI	PC DR MIGUEL E centro - ALTO RI 36 Fone: (3	O DOC 260-000 32)3345-	E - MG - CE	120 - EP:	0 - 1 1 - 5 N	ENTI SAÍD	RADA		CHAVE DE	ACESSO	-							
MERCADO UAL 101 10 / REMETI TAL DE ALTO RI	centro - ALTO RI 36 Fone: (3 RIA DENTRO DO	O DOC 260-000 32)3345-	E - MG - CE	EP:	N)A		1			< 200 OII	e 55N	100	0 0003 6	216 2367	341	0
MERCADO UAL 1001 10 / REMETI TAL DE ALTO RI JRINO DIA:	36 Fone: (3 RIA DENTRO DO	260-000 32)3345-					0.000	0.362	312									_
MERCADO UAL 1001 10 / REMETI TAL DE ALTO RI JRINO DIA:	RIA DENTRO DO					SÉI	RIE 0	001		Cons	sulta de fazenda	autenticio	iade no ortal ou	no si	i naciona te da Sefa	z autoriza	dora	
MERCADO UAL 1001 10 / REMETI TAL DE ALTO RI JRINO DIA:	ENTE	ESTAD		_		FO	LHA	1/2	PROTOCOLO		RIZAÇÃO	DE USO						
DO PREMETI TAL DE ALTO RI JRINO DIA	ENTE		Ю								1312 CNPJ	46254693	917 24/	10/20	24 10:02	:39	_	_
IO / REMETI TAL DE ALTO RI JRINO DIA			INSCRIC	AO ESTAI	DUAL DO	O SUBS	птито 1	TRIBUTÁRIO			1	314.563/0	001-18					_
DE ALTO RI														87.7	DATA DA	EMISSÃO		_
JRINO DIA	ODOCE							4.4.4		16.71		0001-44				23/10/20	24	
	ODOCE							BAIRRO / DIS	STRITO	10.71	2.50)	CEP			DATA DA	23/10/20	124	
DCE	S DO NASCIMEN	TO, 112					UF	CENTRO			INSCRIÇ	AO ESTADUAI	260-00	0	HORA DA	SAÍDA		
							MG	The same of the sa								10:50:0	0	_
MPOSTO										V.APROX	TRIBIT	ns	- 1	ALOR T	OTAL DOS P	RODUTOS	1, 9	
O ICMS	VALOR DO ICMS		RASE DE CÁLCUL	LO DO ICN		0,00	VALOR E	DO ICMS SURS	0,00		56	0,52 (22,4	9%)		OF 11 D : 1	7.	2.49	2,2
	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OL		DESPES	AS ACESSÓRIA		ALOR DO IP	1		0,00	ALOR T	OTAL DA NO	n.A	2.49	12,2
0,00		0,00		0,	00				0,00				0,00					
OOR / VOLU	MES TRANSPORTA	LDOS				F	FRETE PO	OR CONTA	CÓDIGO	ANTT	PL	ACA DO VEÍC	ло	UF	CNPJ / CI	TF.		
							0 - RE	METENT	E					UF	INSCRIÇ.	ÃO ESTADUAL		
														<u></u>	PESO LÍQ	umo		_
PÉCIE		MARC	A			N	VUMERAÇ	;X0) I		PESA	BRUTO						
ODUTOS / S	ERVIÇOS					_										V-V-OP	ALIOU	OTA
DE	SCRIÇÃO DO PRODUTO / S	ERVIÇO		NCM SH	OSN/	C CFC	OP UNID	QTDE.			ONTO	TOTAL	CÁLC. IC	MS	ICMS	IPI	ICMS	0,0
						-	_		-	_	0,00	158,70 208,65		_	0,00		-	0,0
		3430	1	7019900	0500	540	5 PCT	4,00		_	0,00	67,96		_	0,00		-	0,0
					-	_	_		-	_	0,00	20,76		,	0,00	0,00	0,00	0,
RGARINA VE	G.CREM. S/SAL QUALY	500G			0500	-	_		_		0,00	107,40		_	0,00		-	0,0
					-	+	2 UN	2,00	0 3.	,19	0,00	6,38	(0,00	0,00		_	_
CARRAO YAR	A PALITO N:5 IKG					_	_		-	_				- + -	0,00		-	0,0
					0102	5102	2 PCT	4,00	2,	,25	0,00	9,00	0	00,0	0,00	0,00	0,00	0,0
		51		_	_	_	_	-	+	_				-	0,00		-	0,0
A MICROFIBR	A COM PUNHO 240X15	50X10	63	3071000	0102	5102	2 UN	10,00	7,	,49	0,00	74,90	0	,00	0,00	0,00	0,00	0,0
AO TI IKG	VI LIO SACADINA 100	M				-	_	-	-		_			_			-	0,0
			_		5500	-	_	_	-	_	0,00	69,50		_	0,00		-	0,0
				_	0500	-	-	-	-	_	0,00	109,50		-	0,00		\rightarrow	0,0
				_	_	-	-		+		_			-			-	0,0
					0500	5405	-	8,04	-		0,00	257,04			0,00		_	0,0
NA TERMICA	SACOLAS PLAST, 79MN	d 30M C/3			0102	5102	_	26,00	_		0,00	103,74		_	0,00		-	0,0
				_	_	_	+		-	-	0,00	29,94		-	0,00		-	0,0
			_		_	5102	\rightarrow	3,00			0,00	10,39		-	0,00		-	0,00
N		VALOR TO	OTAL DOS SERVIO	ços				BASE DE CÁI	CULO DO IS	SQN			VALOR TO	TAL DO	ISSQN			_
							0,00					0,00					0	0,00
																		_
S																		
NTARES	%) Fonte: IBPT									RESER	VADO AC	FISCO						
NTARES R\$ 560,52(22,4) POR ME OU E	9%) Fonte: IBPT PP OPTANTE PELO SI	MPLES NA	ACIONAL NÃO	O GERA	DIREIT	TOAC	RÉDITO	O FISCAL D	E ISS E	RESER	VADO AC	FISCO						
NTARES R\$ 560,52(22,4) POR ME OU E		MPLES NA	ACIONAL NÃO E: 69350-2	O GERA	DIREIT	TO A C	RÉDITO	O FISCAL D	E ISS E	RESER	VADO AC	FISCO						
SSTANDONA	DE COMULTIPACIO COMULTIPACIO COMULTIPACIO COMULTIPACIO UCAR CRISTA ROZ CODISUL RGARINA VEC CARRAO YAR HO TOMATE LIQUINHA PA CARRAO YAR MICROFIBRA MICROFIBRA MICROFIBRA CANTA AMICROFIBRA CANTA AMICROFIBRA CANTA AMICROFIBRA CANTA AMICROFIBRA CANTA	IC MULTIPACK CRACKER AYMORE IC MULTIPACK MAIZENA AYMORE UCAR CRISTAL 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ ROMAN TE COME SAL QUALY MARLIN REF 1KG IA MIMOSO FINO 1KG CARRAO YARA PALITO N:5 1KG IHO TOMATE HEMMER 300GRS IJIQUINHA PACHA 500G DE ACO BOMBRIL 60GR DO ALGODAO ALVEJADO TEGAP 75X A MICROFIBRA COM PUNHO 240X15 ACO TI 1KG CANTE ADOCYL LIQ SACARINA 100 DID ELIXO SG REFORCA 50L/30UN TIL CIOSSO E PELE 1 BOVINO RESFRIADO NA TERMICA SACOLAS PLAST.79MI TU SOU JUAU LAVANDA 500MI. NJA DUPLA FACE SANTA CLARA TRO BIC MINI CTL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO CC MULTIPACK CRACKER AYMORE 345G CC MULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G CC MULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G UCAR CRISTAL 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ ROZ CODISUL TI 5KG ROZ ROZ CODISUL TI 5KG ROZ ROZ CODISUL TI 5KG ROZ ROZ CODISUL TI 5KG ROZ ROZ CODISUL TI 5KG ROZ ROZ CODISUL TI 5KG ROZ ROZ CODISUL TI 5KG ROZ ROZ CODISUL TI 5KG ROZ ROZ ROZ ROZ ROZ ROZ ROZ ROZ ROZ ROZ	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO CC MULTIPACK CRACKER AYMORE 345G CC MULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G UCAR CRISTAL 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ ROZ CODISUL TI 5KG ROZ ROZ CODISUL TI 5KG ROZ ROZ CODISUL TI 5KG ROZ ROZ CODISUL TI 5KG ROZ ROZ CODISUL TI 5KG ROZ ROZ CODISUL TI 5KG ROZ ROZ CODISUL TI 5KG ROZ ROZ CODISUL TI 5KG LOZ ROZ CODISUL TI 5KG LOZ ROZ CODISUL TI 5KG LOZ ROZ LOZ LOZ LOZ LOZ LOZ LOZ LOZ LOZ LOZ L	DESCRICÃO DO PRODUTO / SERVICO NCM SH CC MULTIPACK CRACKER AYMORE 345G CC MULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G CC MULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G LOCAR CRISTAL 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ CODISUL TI 5KG ROZ LOZ C	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM SH 08N /	DESCRIÇÃO DO FRODUTO / SERVICO NCM SH OSN / C CEC CC MULTIPACK CRACKER AYMORE 345G 19053100 0500 540 CC MULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 0500 540 UCAR CRISTAL 5KG 17019900 0500 540 UCAR CRISTAL 5KG 17019900 0500 540 ROZ CODISUL TI 5KG 10063021 0102 510 RGARINA CLAYBOM POTE 500G 15171000 0500 540 RGARINA VEG CREM. S'SAL QUALY 500G 15171000 0500 540 MARLIN REF 1KG 25010020 0102 510 IA MIMOSO FINO 1KG 11022000 0102 510 LA MIMOSO FINO 1KG 19021900 0500 540 LIQUINHA PACHA 500G 11031300 0102 510 LIQUINHA PACHA 500G 11031300 0102 510 LA MICROFIBRA COM PUNHO 240X150X10 63071000 0102 510 AND CARTA ADOCYL LIQ SACARINA 100ML 21069090 0102 510 CANT 1 KG 07133399 0400 5102 CANT 1 KG 07133399 0400 5102 CANT 1 KG 07133399 0400 5102 CANT 1 KG 07133399 0400 5102 CANT 1 KG 07133399 0400 5102 CANT 1 KG 07133399 0400 5102 CANT 1 KG 07133399 0400 5102 CANT 1 KG 07133399 0400 5102 CANT 1 KG 07133399 0400 5102 CANT 1 KG 07133399 0400 5102 CANT 1 KG 07133399 0400 5102 CANT 1 KG 07133399 0400 5102 CANT 2 AUGUSTAL 1 CONSOLE PELE 02031900 0500 5405 CONT 1 KG 07133399 0500 5405 CONT 2 AUGUSTAL 1 CONSOLE PELE 02031900 0500 5405 CONT 2 AUGUSTAL 1 CONSOLE PELE 02031900 0500 5405 CONT 2 AUGUSTAL 1 CONSOLE PELE 02031900 0500 5405 CONT 2 AUGUSTAL 2 AUGUSTAL 1 CONSOLE PELE 02031900 0500 5405 CONT 2 AUGUSTAL 2	DESCRICÃO DO PRODUTO / SERVICO NCM SH OSN / C CFOP UNIX C MULTIPACK CRACKER AYMORE 345G 19053100 0500 5405 PCT C MULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 0500 5405 PCT C MULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 0500 5405 PCT C MULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 0500 5405 PCT C MULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 0500 5405 PCT C MULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 0500 5405 PCT C MULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 0500 5405 PCT C MOSTOLI TO SKG 10063021 0102 5102 PCT C MAILON REF IKG 25010020 0102 5102 PCT C MARIAN VEG CREM. S'SAL QUALY 500G 11072000 0500 5405 UN MARIAN REF IKG 11022000 0500 5405 UN C ARRAO YARA PALITO N'5 IKG 19021900 0500 5405 UN C ALGODAO ALVEJADO TEGAP 75X51 63071000 0102 5102 UN C MICROFIBRA COM PUNHO 240X150X10 63071000 0102 5102 UN MOT I I KG 07133399 0400 5102 UN MOT I I KG 07133399 0400 5102 UN MOT I I KG 07133399 0500 5405 UN C ANTE ADOCYL LIQ SACARINA 100ML 21069090 0102 5102 UN MOT DE LIXO SG REFORCA 100L/15UN 39232990 0500 5405 UN D DE LIXO SG REFORCA 100L/15UN 39232990 0500 5405 UN D DE LIXO SG REFORCA 50L/30UN 39232990 0500 5405 UN TIL C/OSSO E PELE 02031900 0500 5405 UN TIL C/OSSO E PELE 020319	DESCRICÃO DO PRODUTO / SERVICO NCM SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM SH OSN / C CFOP UNID QTDE VALOR UNITAR IC MULTIPACK CRACKER AYMORE 345G 19053100 0500 5405 PCT 30,000 55 IC MULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 0500 5405 PCT 39,00 55 IC MULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 0500 5405 PCT 4,00 16 ROZ CODISUL TI 5KG 10063021 0102 5102 PCT 12,00 31 ROZARINA CLAYBOM POTE 500G 15171000 0500 5405 UN 12,00 8 ROZARINA CLAYBOM POTE 500G 15171000 0500 5405 UN 12,00 8 MARLIN REF IKG 25010020 0102 5102 PCT 3,00 1 IA MIMOSO FINO IKG 11022000 0102 5102 PCT 3,00 1 IA MIMOSO FINO IKG 11022000 0102 5102 PCT 10,00 6 CARRAO YARA PALITO N:5 IKG 19021900 0500 5405 UN 2,00 2 UIQUINHA PACHA 500G 1103300 0102 5102 PCT 4,00 2 UIQUINHA PACHA 500G 1103300 0102 5102 PCT 4,00 2 UIQUINHA PACHA 500G 17323100 0500 5405 UN 2,00 2 UIA GODAO ALVEJADO TEGAP 75X51 63071000 0102 5102 UN 10,00 6 A MICROFIBRA COM PUNHO 240X150X10 63071000 0102 5102 UN 10,00 7 KOT I IKG 07133399 0400 5102 UN 10,00 7 CANTE ADOCYL LIQ SACARINA 100ML 21060900 0102 5102 UN 10,00 7 CANTE ADOCYL LIQ SACARINA 100ML 21060900 0102 5102 UN 10,00 6 DE LIXO SG REFORCA 50L/30UN 39232990 0500 5405 UN 10,00 6 DE LIXO SG REFORCA 50L/30UN 39232990 0500 5405 UN 10,00 6 DE LIXO SG REFORCA 50L/30UN 39232990 0500 5405 UN 10,00 6 DE LIXO SG REFORCA 50L/30UN 39232990 0500 5405 UN 10,00 6 DE LIXO SG REFORCA 50L/30UN 39232990 0500 5405 UN 10,00 6 DE LIXO SG REFORCA 50L/30UN 39232990 0500 5405 UN 10,00 6 DE LIXO SG REFORCA 50L/30UN 39232990 0500 5405 UN 10,00 6 DE LIXO SG REFORCA 50L/30UN 39232990 0500 5405 UN 6,00 1 TILOU LAVANDA 500ML 34025000 5405 UN 6,00 1 TILOO BLC MINI CTL 96131000 4102 5102 UN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM SH OSN / C CFOP UNID. QTDE. VALOR UNITÁRIO DESC. CMULTIPACK CRACKER AYMORE 345G 19053100 0500 5405 PCT 30,00 5,29 CMULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 0500 5405 PCT 39,00 5,355 UCAR CRISTAL 5KG 17019900 0500 5405 PCT 4,00 16,99 UCAR CRISTAL 5KG 10063021 0102 5102 PCT 12,00 31,99 RGARINA CLAYBOM POTE 500G RGARINA VEG CREM. S'SAL QUALY 500G 15171000 0500 5405 UN 12,00 8,95 RARLIN REF 1KG 25010020 0102 5102 PCT 3,00 1,95 MARLIN REF 1KG 11022000 1002 5102 PCT 3,00 1,95 MARLIN REF 1KG 11022000 1002 5102 PCT 3,00 1,95 MARLIN REF 1KG 11022000 1002 5102 PCT 3,00 1,95 MARLIN REF 1KG 11022000 1002 5102 PCT 3,00 1,95 MARLIN REF 1KG 11022000 1002 5102 PCT 4,00 2,00 3,19 CARRAO YARA PALITO N:5 1KG 11022000 1003 FAND SHOP SHOP SHOP SHOP SHOP SHOP SHOP SHOP	DESCRICÃO DO PRODUTO / SERVICO NCM SH OSN / C CFOP UNID. QTDE VALOR UNITARIO DESCONTO C MULTIPACK CRACKER AYMORE 345G 19053100 0500 5405 PCT 30,00 5,29 0,00 C MULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 0500 5405 PCT 39,00 5,35 0,00 UCAR CRISTAL 5KG 17019900 0500 5405 PCT 4,00 16,99 0,00 UCAR CRISTAL 5KG 17019900 0500 5405 PCT 4,00 16,99 0,00 RGARINA CLAYBOM POTE 500G 15171000 0500 5405 UN 3,00 6,92 0,00 RGARINA CLAYBOM POTE 500G 15171000 0500 5405 UN 12,00 8,95 0,00 MARLIN REF 1KG 25010020 0102 5102 PCT 3,00 1,95 0,00 MARLIN REF 1KG 25010020 0102 5102 UN 2,00 3,19 0,00 LA MIMOSO FINO 1KG 11022000 0102 5102 UN 2,00 3,19 0,00 LA MIMOSO FINO 1KG 19021900 0500 5405 UN 8,00 2,44 0,00 LHO TOMATE HEMMER 300GRS 11031300 0102 5102 PCT 4,00 2,25 0,00 LEACO BOMBRIL 60GR 73231000 0500 5405 UN 8,00 2,44 0,00 LEACO BOMBRIL 60GR 73231000 0500 5405 UN 10,00 6,99 0,00 A MICROFIBRA COM PUNHO 240X150X10 63071000 0102 5102 UN 10,00 6,99 0,00 CANTE ADOCYL LIQ SACARINA 100ML 21069090 0102 5102 UN 10,00 6,99 0,00 CANTE ADOCYL LIQ SACARINA 100ML 21069090 0102 5102 UN 10,00 6,99 0,00 CANTE ADOCYL LIQ SACARINA 100ML 21069090 0102 5102 UN 10,00 6,95 0,00 CONTELED 02031000 0500 5405 PCT 15,00 14,35 0,00 CANTE ADOCYL LIQ SACARINA 100ML 310232990 0500 5405 PCT 15,00 14,35 0,00 CANTE ADOCYL LIQ SACARINA 100ML 310232990 0500 5405 UN 10,00 6,95 0,00 CONTELED 02031000 0500 5405 PCT 15,00 14,35 0,00 CONTELED 02031000 0500 5405 PCT 15,00 14,35 0,00 CONTELED 02031000 0500 5405 UN 0,00 0,00 CONTELED 02031000 05	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO NCM SH OSN / C CTOP UNID QTDE UNID QTDE UNITÁRIO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM SH	DESCRICÃO DO PRODUTO / SERVICO NCM SH ORN / C CTOP UNID QTIDE UNTARRO DESCUNTO TOTAL CALC RICKS CMULTIPACK CRACKER AYMORE 345G 19053100 0500 5405 PCT 30,00 5.29 0.00 158,70 0.00 CMULTIPACK MAJZENA AYMORE 345G 19053100 0500 5405 PCT 39,00 5.35 0.00 208,65 0.00 CMULTIPACK MAJZENA AYMORE 345G 19053100 0500 5405 PCT 39,00 5.35 0.00 208,65 0.00 CMULTIPACK MAJZENA AYMORE 345G 19053100 0500 5405 PCT 4.00 31,99 0.00 067,96 0.00 CRACRISTAL 5KG 10063021 0102 5102 PCT 12,00 31,99 0.00 208,65 0.00 CROCK CODISUL TI 5KG 10063021 0102 5102 PCT 12,00 31,99 0.00 208,76 0.00 CRARRINA CLAYBOM POTE 500G 15171000 0500 5405 UN 3,00 6.92 0.00 20,76 0.00 CRARRINA VEG CREM. S'SAL QUALY 500G 15171000 0500 5405 UN 12,00 8,95 0.00 17,40 0.00 CRARRINA VEG CREM. S'SAL QUALY 500G 15171000 0102 5102 UN 2,00 3,19 0.00 5,85 0.00 CARRAO YARA PALITO N.5 IKG 19021900 0500 5405 UN 2,00 3,19 0.00 6,38 0.00 CARRAO YARA PALITO N.5 IKG 19021900 0500 5405 PCT 10,00 6,99 0,00 6,90 0,00 CHACO BOMBRIL 60GR 11031300 0102 5102 UN 2,00 2,25 0.00 9,00 0,00 CHACO BOMBRIL 60GR 73231000 0500 5405 UN 10,00 6,99 0,00 5,98 0,00 CHACO BOMBRIL 60GR 73231000 0500 5405 UN 10,00 6,99 0,00 5,98 0,00 CANTE ADOCYL LIQ SACARINA 100ML 21069090 0102 5102 UN 10,00 6,95 0,00 0,00 5,98 0,00 CANTE ADOCYL LIQ SACARINA 100ML 21069090 0102 5102 UN 10,00 6,95 0,00 0,00 5,98 0,00 CANTE ADOCYL LIQ SACARINA 100ML 21069090 0500 5405 UN 10,00 6,95 0,00 0,00 5,98 0,00 CANTE ADOCYL LIQ SACARINA 100ML 21069090 0500 5405 UN 10,00 6,95 0,00 0,00 5,98 0,00 CANTE ADOCYL LIQ SACARINA 100ML 21020 21020 21020 21020 21020 21020 21020 21020 21020 21020 21020 21020 21020 21020 21020 21020	DESCRICÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM SM 08N / C CFOP UNID. QTDE VALOR VALOR VALOR CALC RAS CAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO NCM SI DOSO OSO OS	DESCRICÃO DO PRODUTO SERVICO NCM STI PACK CRACKER AYMORE 345G 19053100 1905 4005 CMULTIPACK CRACKER AYMORE 345G 19053100 1905 5005 CMULTIPACK CRACKER AYMORE 345G 19053100 1905 5005 CMULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 1905 5005 CMULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 1905 5005 CMULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 1905 5005 CMULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 1905 5005 CMULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 1905 5005 CMULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 1905 5005 CMULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 1905 5005 CMULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 1905 5005 CMULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 1905 5005 CMULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 1905 5005 CMULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 1905 5005 CMULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 1905 5005 CMULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 1905 5005 CMULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 1905 5005 CMULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 1905 5005 CMULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 1905 5005 CMULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 1905 5005 CMULTIPACK MAIZENA AYMORE 345G 19053100 1905 5405 CMULTIPACK MAIZENA 345WORD 190500 190500 190500 190500 190500 190500 190500 190500 190500 190500 190500 190500 1

JOAO MARCUS DAMASCENO ARAUJO LTDA

PC DR MIGUEL BATISTA VIEIRA, 120 centro - ALTO RIO DOCE - MG - CEP: 36260-000

Fone: (32)3345-1293

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

N° 000.000.362 SÉRIE 001 FOLHA 2/2



3124 1047 3145 6300 0118 5500 1000 0003 6216 2367 3410

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246254693917 24/10/2024 10:02:39

VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0044011900001

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

47.314.563/0001-18

DADOS DOS	PRODUTOS / SERVIÇOS		_	_	_				VALOR	BASE DE	VALOR	VALOR	ALIQU	OTA %
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN/C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR	VALOR DESCONTO	TOTAL	CÁLC. ICMS	ICMS	[PI	ICMS	[PI
PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROJETO / SEATIÇO			-	-	20.00		0.00	49.80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5181	DETERGENTE LIQ.LIMPOL CRISTAL 500ML	34025000	0500	5405	UN	20,00			119.90		0,00	0.00	0,00	0.00
5674	SABAO TAB UFE COCO 180G LSUN P4	34011900	0102	5102	CT	10,00		-,		0,00	0,00	0.00	0,00	0.00
1597	AGUA SANITARIA SANTA CLARA ILT	28289011	0500	5405	UN	10,00	2,99	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	-,00	-,,,,

CÁLCULO DO ISSON	(4)		VALOR TOTAL DO ISSON	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado tributos R\$ 560,52(22,49%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI. DADOS PAGAMENTO: SICCOB AGENCIA 3173 CONTA CORRENTE: 69350-2

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL AUTOATENDIMENTO - 08.11.07

27/11/2024 -

0001

0062000062

SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA:

3.215-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSP ALTO RIO DOCE BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3173-9 - SICOOB CREDIVERTENTES

CONTA:

69.350-2

FAVORECIDO: JOAO MARCUS DAMASCENO ARAUJO LTDA

CPF/CNPJ: 47.314.563/0001-18

VALOR: R\$

2.492,29

DEBITO EM: 27/11/2024

DOCUMENTO: 112703 AUTENTICACAO SISBB:

3.C82.C0D.76D.F72.B09

				PECTE
DISTRIBUIDORA	NOSSA	SENHORA	DO	DESTE

OK Colmeia

AV SILVERIO AUGUSTO DE MELO. 146 CENTRO - DESTERRO DO MELO

MG - CEP 36210000 Telefone (32)3336-1181 DANFE

COCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

O-ENTRADA 1 - SAIDA

Folha:

1

Nº 954 Série 1 CHAVE DE ACESSO



Para consulta da autenticidade desta NFe acesse, www.nle fazenda gov.br/portal ou o site de Secretaria de Fazenda autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246255024121 - 2024-10-24T12:26:00-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO	TERC	FIROS SUJ	1312462	55024121	- 2024-10-2411	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA, ADQUIR	IDA OU RECEBIDA DE TERC	O SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ	953/0001-93	1
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0041852390077	INSCRIÇÃO ESTADOAL D	1 10		44.000.	,55,7000	
DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ/CF	309/0001-44	24/10/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL NOSSA SENHORA DA C	CONCEICAO DE ALTO RIO DO	DCE BAIRRO / DISTRITO		10.712.	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA 24/10/2024
ENDEREÇO PRACA MAURICIO DIAS DO NASC		CENTRO		LINSCRICA	36260000	HORA SAÍDA
MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX (32)3345-1465		uf MG	INJOHNA		12:25:51
ALTO RIO DOCE						

ATURA												Left -			11 4	_
CULO DO I		O VALOR ICMS	or remak	BASE	CALCI	ILO ICI	MS SU	BSTITUK	redecessor like	OR ICMS S	UBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TO	W See L	1.361	,08
VALOR DO FRETE	0,00	LOR DO SEGURO	0,00 DESCONTO	_	7		OUTRA	S DESPE	0,00 SAS 0,00	VALOR	DO IPI	0,00	VALOR TO	TAL DA NO	1.361	,08
	00	0,00			0,0											_
		OLUMES TRANSPO	ORTADOS		FRETE			CÓ	DIGO ANTT	PLAC	A VEÍCULO	UF	CNPJ/C	CPF		
NOME / RAZÃO SO	IAL				9-SEM	A FR	ETE			4		UF	INSCRIG	ÃO ESTAD	UAL	
ENDEREÇO		A STATE OF THE STA			- 4			M	INICIPIO G	matthe state out			I peso	LÌQUIDO	78	17
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE	MAR	ICA			18	NUMER	AÇÃO		PESO BRUTO) FESO	Eldono		0
	PRODU	TOS / SERVIÇOS			11/2		T	Qtde	Valor	Total Brut	o Total Desconto	Base ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Alic
Código Produto	Des	crição do Produto / Serviço			CSOSN	CFOP 5102	UN	40	Unitário 20,3200		Desconto	0,00	0,00	0	0.00	
19449 CAFE E	OLUTTO 500	OGR	090)12100	0102						80 0.00	0.00	0.00	0	0,00	
19476 ARROZ	5KG [1 AG L	F	100	063021	0102	5102	UN	12	26.9000	322,					0,00	
19299 ACUCA			170	019900	0500	5405	UN	12	18,7900	225,	48 0.00	0,00	0.00			

ÁLCULO DO ISSQN	At the second se			VALOR TOTAL DO ISSON	
NSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE CÁLCULO DO ISSQN 0,0		0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS DA EMRPESA - BANCO BRADESCO AG 0507 CC 68270 5 - PIX DA EMPRESA - CNPJ 44053953000193 - MD-5: 4732382888058102de2463635773a4b7 RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL AUTOATENDIMENTO - 08.11.07 27/11/2024 -SEGUNDA VIA 0062000062

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

3.215-8 AGENCIA: 0062-0 CONTA:

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : HOSP ALTO RIO DOCE BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 0507-X - BARBACENA

68.270-5

FAVORECIDO: DISTRIBUIDORA NOSSA SENHORA DO DEST

CPF/CNPJ: 44.053.953/0001-93

VALOR: R\$ 1.361,08

DEBITO EM: 27/11/2024

DOCUMENTO: 112704

AUTENTICACAO SISBB: 4.FE8.C09.F80.A01.EBD

Transação efetuada com sucesso por: J9003553 MARCELO TEIXEIRA GUIMARAES.

Município de Vespasiano - MG



Secretaria de Fazenda

Av. Prefeito Sebastião Fernandes, Centro, 479 - 33200000 - Vespasiano - MG

2024/208981

NÚMERO DA NOTA FISCAL

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS: 242617605

Código de Autenticidade: ls0ij3b7tkrgb

Nº NFS-e: 2024/208981

Data de Emissão: 24/10/2024 16:05:00 Data Emissão RPS: 24/10/2024

Dados do Prestador

PARDINI

Razão Social: INSTITUTO HERMES PARDINI S/A

Nome Fantasia: INSTITUTO HERMES PARDINI S/A

CNPJ: 19.378.769/0053-05 Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal: 9014866

Endereço: Avenida das Nações, 2448, , Distrito Industrial, Cep:33201003, VESPASIANO - MG

Telefone: (31) 3629-4524 E-mail: atendimento@hermespardini.com.br

Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum



Razão Social: HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

CNPJ: 16.712.309/0001-44

Insc. Estadual:

Insc. Municipal:

Endereço: PCA.MAURINO DIAS DO NASCIMENTO, 112, CENTRO - CEP 36.260-000 - ALTO RIO DOCE - MG Tel: (32) 3345-1465

E-mail: HOSPITALALTORIODOCE@YAHOO.COM.BR

Discriminação dos Serviços

SERVICOS PRESTADOS DE ANALISES CLINICAS| |Cond.Pagto.(Vencimento/Valor Liquido):29-11-2024 - R\$ 12.781,05 LC:9289-24/09/2024 A 23/10/2024.Tel(31)4020-2175.O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc, serao cobrados juros de 0,07% ao dia.

Observações

Cond.Pagto.(Vencimento/Valor Liquido):29-11-2024 - R\$ 12.781,05 LC:9289-24/09/2024 A 23/10/2024.Tel(31)4020-2175.O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc, serao cobrados juros de 0,07% ao dia.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8640299	Não	3171204 - VESPASIANO - MG	3171204 - VESPASIANO - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
RS88,52	R\$408,56	R\$0,00	R\$204,28	R\$136,19	R\$0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R\$13.618,60	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$13.618,60
Alíquota	Valor do ISSQN	Valor Total	Valor Líq	
2,00	R\$272,37	R\$13.618,60	R\$12.78	

Recebemos de INSTITUTO HERMES PARDINI S	A os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.	NFS-e
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	2024/208981



27/11/2024 006200062

08:25:42 BANCO DO BRASIL -

0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

CONTA: AGENCIA: 0062-0 3.215-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081775251293381862240009199150001278105

BENEFICIARIO:

INSTITUTO HERMES PARDINI S A

NOME FANTASIA:

INSTITUTO HERMES PARDINI S A

CNPJ: 19.378.769/0001-76

BENEFICIARIO FINAL:

INSTITUTO HERMES PARDINI S A

CNPJ: 19.378.769/0001-76

PAGADOR:

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

CNPJ: 16.712.309/0001-44

-----NR. DOCUMENTO 112.705 DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024 DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024 12.781,05 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO 12.781,05 ------NR.AUTENTICACAO 4.COF.225.387.F96.70A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

DATA DE RECEI		EMIS	CAS OS PRODUTOS / SEI SÃO: 27/11/2024 - DI INTIFICAÇÃO E ASSINA	ST. / REM.:	HOSPITAL N	OSSA SI	ENHOR	A DA	CONCEIÇÃO -	VALOR TO	AL RS 2.38	,00			(50)	00.000. ÉRIE 00		

IDENTIFICAÇÃO			O AUTO PEÇA	s		DOC	UME	NTO	NFE AUXILIAR I L ELETRÔNIO	CA III								
RUA DION			A, 671 - CENTRO	- CEP:3626	60-000 -	0 - ENTRADA					3124 113	1 7361 3600 0	198 55	500 1000 0	0005 1913 :	3425 3105		
TEL: (32)98						-	SAÍD 0.00		19 fl. 1 /	2	Cor	sulta de auten		e no porta enda.gov.l		la NF-e		
A Committee of the Comm								IE 001	the same of	SOLO DE ALTI		te da !	Sefaz Auto			_	_	
NATUREZA DE O										To the second second		7732 27/11/2		5:49:58				
INSCRIÇÃO EST.	ADUAL	na ad	quirida ou recebid	la de terce	INSCRIÇA	OESTA	DUAL D	o sub	ST. TRIB.	- 1-1-		CNPJ / CPF			1			
003294342			popular and ref		10.021			_		704		31.736.136/	0001-	.98			9 4	
NOME / RAZÃO:		TENT	E		-	_	_	_				CNP1/C				DATA DA EM		
HOSPITA	L NOSS	A SE	NHORA DA CO	NCEIÇÃO)					BAIRRO / DI	TRITO	16.	712.3	09/0001- CEP	44	27/11/20 DATA SAÍDA		DA
ALTO RIC	DOCE.	112								CENTR		LINSCRIC	LOFET	36260		27/11/20		_
MUNICÍPIO								NE / FA	**************************************		MG		AUESI	ADCAC		15:49:58		
ALTO RIC	DOCE	_					10	32)3.	345-1465				LOD DE	SCONTO		VALOR LÍQU	TDO	157
Doc p				- 007		ERO					2.587,00	VA	LORDE	0.00		2.587,0		
UPLICATAS	A FATL	IRA			5	19		_							VEN	- 104 61	VALO	OR
N° DUPLICATA		ENC. 2/2024	VALOR 4 2.587,00	Nº DUPLIC.	ATA VE	NC.		VALO	OR N° DUPLI	CATA	VENC.	VALOR	N° D	UPLICATA	YEN			
ÁLCULO DO	IMPOST	0	2.387,00									ROX. DOS TRIBU	ros I	VALOR TO	TAL DOS PRO	DUTOS		_
BASE DE CALCU			VALOR DO ICMS	0.00	BASE CÁLC. K	MS SUBS			VALOR DO ICMS 8	0,00	VALOR AP	421,	- 1	VALOR TO	TAL DOG THE		.587,0	00
VALOR DO FRE		00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		0,0		OUTRAS DESP. AC		VALOR DO	IPI		VALOR TO	TAL DA NOTA		507	00
		00		0,00			0,0	0		0,00		0,	00				2.587,	м
RANSPORTA RAZÃO SOCIAL		OLUM	ES TRANSPORTADO	os			FR	ETE PO	OR CONTA	CÓDIGO	ANTT	PLACA DO VE	CULO	UF	CNPJ / CPF			
O PROPR	Ю						10	- RI	EMETENTE MUNIC	fPIO		J		UF	INSCRIÇÃ	ESTADUAL		_
•									- Innervato		T pe	SO BRUTO			PESO LÍQU	IIDO		_
QUANTIDADE		ESPÉ	CIE		MARCA				NUMERAÇÃO			20 BKC 10	W.					
DADOS DO PI	RODUTO	SERV	ıços			Toron				VALOR	VALOR	DESCONTO		BASE	VALOR	VALOR	ALÍQU	
CÓDIGO DO PROD./SERV.			CÃO DO PRODUTO / SEI 12V 55W P14 5S PH		NCM / SH 8539211	Car	CFOP 5405	_	D. QUANT.	UNITÁRIO 22,00	TOTAL		+-	0,00	1CMS.	0,00	0,00	-
1615 748	LAMPAC	A AU	TO H7 PHILIPS 12V ERNADOR 7PK1070	VE	8539211 4010310	2500	5405	UN.	1,00	30,00 105,0			_	0,00	0,00	0,00	0,00	-
10011	DPK		IX 60 AMPERES	DATEO	8507109	_	5405	_	1,00	280,0			<u> </u>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
0663	FII TRO	OLEO	LUBRIFICANTE ROEN JUMPER MET	ALLEVE	8421230	_	5405	-	1,00	42,0	_			0,00	0,00	0,00	0,00	0
0889	FILTRO	OLEO	LUBRIFICANTE DU	CATTO	8421999	9 0500	5405	UN.	1,00	110,0	110	0,0		0,00	0,00	0,00	0,00	0
12511	PISTAO	мото	OR C/ ANEIS 0,40 FL	EX	8409919	0500	5405	UN.	4,00	210,0	0 840	0,0		0,00	0,00	0,00	0,00	0
7309	PASTILE	A FR	EIO DUCATO SYL21	93 EMP	8708309 8421230	_	5405	-	1,00	195,0 48,0	1	0,0 0,0	_	0,00	0,00	0,00	_	-
557	92/020/1	VEC D	AIL TECFIL				5405	_	6,00	37,0			_	0,00	0,00			╀
418	1LT BEL	LUB	URSA PREMIUM 1			_	2 5102	L	10,00	3,2		.00 0,0	1	0,00			1	1
712 173	LIXA D'A	GUA:	150 3M / TYROLIT N 320 3M MARTINS	ARINS	6805200 6805200	0 0102	5102	UN.	10,00	3,5	0 35	,00 0,0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0
70	LIXA D'A	GUA	6 3M UNIFORT 400 3M NV CASA		6805100 6805200	_	2 5102 2 5102	_	1,00 2,00			,50 0,0	_	0,00			_	-
175 1005	FITA CR	EPE \	ERDE 18X40 MASS	ATI	3506109	_	5102	PC.	1,00	8,5	0 8	,50 0,0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0
DADOS ADIC	IONAIS																	
INFORMAÇÕES	COMPLEMI	NTARI	s R\$ 421,22 (16,2	99%) Fond	e IRPT E.	nnrees	onte	nte n	elo simples		RESER	VADO AO FISCO						
Val Apro	x. dos Tr	ibuto	5 KJ 421,22 (10,2	.070) roni	e. ibr i . El	apresa	орш	ne p	ero ampies									
NAo gera	credito d	le icn	ıs															

NF-e

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

0032943420085

XOPOTO AUTO PEÇAS

RUA DIONISIO DE PAULA, 671 - CENTRO - CEP:36260-000 -ALTO RIO DOCE - MG TEL: (32)98424-3976

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.000.519 fl. 2 /2 SÉRIE 001

3124 1131 7361 3600 0198 5500 1000 0005 1913 3425 3105

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246323537732 27/11/2024 15:49:58

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SURST. TRIB. INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPI / CPF

31.736.136/0001-98

CÓDIGO DO	TO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	I and a comm	CSOSN	CTOOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR	DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR LPL	ALIQU ICMS	
PROD SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	/ CST	Cror	Olvilo.	-	-		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7548	BRONZINA DE BIELA NOVIL MOTOR FARI 1.	84833029	5500	5405	UN.	1,00	210,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,0
100000000000000000000000000000000000000	4 MAHLE VS			_				220.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0,00	0.00
6404	BRONZINA MANCAL SPA FIAT FIRE 1.0/1.3/1.	84833029	5500	5405	UN.	1,00	238,00	238,00	0,00	0.00		-		
	4 8V EVOTEC MAHLE			_				70.00	0,00	0.00	0.00	0.00	0,00	0.0
4619	CORREIA DENTADA UNO EVO 1.	40103500	8500	5405	UN.	1,00	76,00	76,00	0,00	0,00	4,00			
	0/4/STRAD/PALI FIRE NV DAYCO VE			_	-	-		2,00	0,00	0.00	0.00	0,00	0,00	0,0
11817	PARAFUSO SEXT ACO 6X50 PRO KIT WB	73181500	2500	5405	UN.	2,00	1,00				0.00	0.00	0,00	0.0
2098	TENSOR CORREIA DENTADA UNO/STRADA/PALIO/SIENA FIRE SKF LWM	84835090				1,00	78,00	78,00	0,00	0,00	0,00	00,0	0,00	0,0





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 09.15.20 28/11/2024 -AUTOATENDIMENTO 9991 0062000062

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

3.215-8 AGENCIA: 0062-0 CONTA:

SOBRE A TRANSACAO

-----E0000000020241128121311023216487

CNPJ DO PAGADOR: 16.712.309/0001-44

VALOR .

R\$2.500,00

TARIFA:

R\$10,00

DATA:

28/11/2024 - 09:14:47

PAGO PARA: Xopoto Auto Pecas Ltda

CNPJ: 31.736.136/0001-98 CHAVE PIX: 31736136000198

INSTITUICAO: 22724710 CC CREDIVERTENTES AGENCIA: 3173 - CONTA: 00000000000000680028

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

----ta transação pode ser tarifada em até 0,99%, valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/11/2024 - 09:14:48

DOCUMENTO: 112801

AUTENTICACAO SISBB:

7.842.D77.2C7.56F.386

______ Seguro Empresarial, todo negocio deveria ter um. Protecao para sua empresa e varias assistencias para usar. Contrate pelo App ou agencias.

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DADOS DO PRODUTO / SERVICOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IP.I	ALIQU	UOTAS
2	GASOLINA COMUM CÓD. PRODUTO ANP: 320102001 UF DE CONSUMO: MG	27101259	061	5929	L	62,581	6,630000	414,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	OLEO DIESEL BC S-500 CÓD. PRODUTO ANP: 820101012 UF DE CONSUMO: MG	27101921	061	5929	L	15,000	6,490000	97,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: 12055832A06B998CEA560A160B5FD4FA #PLACAS: GALAO HMO 4660 HMO 4660

KM: 194422 / / NOTA FISCAL COM CUPONS - 110519 110571 111684

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 11.05.29

29/11/2024 -0062000062

AUTOATENDIMENTO

0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA:

3.215-8

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020241129140049183377136

CNPJ DO PAGADOR:

16.712.309/0001-44

VALOR:

R\$512,26

TARIFA:

R\$5,07

DATA:

29/11/2024 - 11:04:47

PAGO PARA: Posto Alto Riodocense Ltda

CNPJ: 3.141.020/0001-70

CHAVE PIX: 03141020000170

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3086 - CONTA: 00000000000000095209

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

sta transação pode ser tarifada em até 0,99%, valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/11/2024 - 11:04:48

DOCUMENTO: 112901

AUTENTICACAO SISBB:

F.CA1.FDC.7DA.B9A.591

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DO MARNEO LUIZ DE CARVALHO TRINDADE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃ/O: 29/11/2024 - VALOR LÁ-QUIDO: R\$1.030,00 - DESTINATÁ-RIO: HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE - PRAÇA MAURINO DIAS DO NASCIMENTO, 112 - CASA -NOSOCOMIO - 36.260-000 - ALTO RIO DOCE -

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº da Nota 420/2024

Nº Integral: 202400000000420

Nº da Nota 420/2024

Nº Integral: 202400000000420

Código Verificação

XBZY72Y6G4

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas da Informação



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO RIO DOCE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

SETOR TRIBUTÁRIO

PRAÇA DR. MIGUEL BATISTA VIEIRA, 121 - CENTRO

ALTO RIO DOCE - MG - 36.260-000 - Tel.: (32)3345-1270

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: ALTO RIO DOCE - MG

Período de Competência: 11/2024

Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

Reg. Especial Tributação:

Data da Nota Fiscal: 29/11/2024

Nº da RPS:

Código QR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MARNEO LUIZ DE CARVALHO TRINDADE

Inscrição Municipal: 000474-0

Nome Fantasia:

Regime Especial:

Simples Nac/MEI/Outros: Simples Nacional

Inscrição Estadual:

Fone/Fax: (32)3345-1705

CNPJ: 05.595,468/0001-90

Endereço: R GERALDO DIONISIO DE PAULA, 424 - CENTRO - 36.260-000 - ALTO RIO DOCE - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

CPF/CNPJ: 16.712.309/0001-44

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal: 8610-1/02-0004

Fone/Fax:

Inscrição Estadual:

Endereço: PRAÇA MAURINO DIAS DO NASCIMENTO, 112 - CASA - NOSOCOMIO - 36.260-000 - ALTO RIO DOCE -

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTE...

CNAE: 4520-0/05 - SERVIÇOS DE LAVAGEM, LUBRIFICAÇÃO E POLIMENTO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Intermediário: ()

Inscrição Municipal:

Construção Civil - Obra:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LIXAR E PINTAR MESAS DE CABECEIRA -- 07 ------35,00 = 245,00

LIXAR E PINTAR SUPORTE PARA SORO-06-----30,00 = 180,00

LIXAR E PINTAR ESCADA -----03-----35,00-----105,00

LIXAR E PINTAR ARMARIO DE CABECEIRA----01---60,00----60,00

DA EM DOIS PE DE MESA-----40,00

REMOÇÃO E RECOLOCAÇÃO DO ROLAMENTO DA RODA LADO DIREITO---150,00

TROCA DAS FECHADURAS DAS PORTA LATERAL E TRASEIRA------130,00

ALINHAR E DESEMPENAR A PORTA TRASEIRA----120,00

PIX 05595468000190

MARNEO LUIZ DE CARVALHO TRINDADE

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 1.030,00								
PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$ 0,00) SEST	SENAT (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	
Deduções (R\$) 0,00	Desc. Incond + Cond(R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.030,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 20,70	ISS Retido (R\$) 0,00	ISS Devido (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 1.030,00	





SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 29/11/2024 -- 15.55.04

0062000062

AUTOATENDIMENTO

0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA:

3.215-8

SOBRE A TRANSACAO

ID:

E0000000020241129184920983412771

CNPJ DO PAGADOR:

16.712.309/0001-44

VALOR: TARIFA:

R\$1.030,00

R\$10.00

DATA:

29/11/2024 - 15:50:52 ------

PAGO PARA: Marneo Luiz de Carvalho T Rindade

CNPJ: 5.595.468/0001-90

CHAVE PIX: 05595468000190

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3086 - CONTA: 00000000000000356627 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

sta transação pode ser tarifada em até 0,99%, valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

-----Notificacao enviada em: 29/11/2024 - 15:50:54

DOCUMENTO: 112902

AUTENTICACAO SISBB:

7.6F1.474.4B3.A9C.730

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9003553 MARCELO TEIXEIRA GUIMARAES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação 16285723PL



Nº da Nota: 138778 Série 2 Nº RPS 440176

Data de Emissão: 01/11/2024

Competência: 11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

CNPJ/CPF: 50429810000136

sapra@sapra.com.br

Inscrição Municipal 17758

Endereco:

RUA CID SILVA CESAR 600

CEP: 13562-400

Complemento:

Bairro: SANTA FELICIA

Município: SAO CARLOS

Pais: Brasil

Telefone: 16 33622700

E-mail: Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

CNPJ/CPF: 16712309000144

Inscrição Municipal 217

UF MG

Insc. Estadual

ISENTO

Endereco:

PRACA MAURINO DIAS DO NASCIMENTO 112

CEP: 36260-000

Complemento:

Município: ALTO RIO DOCE

Bairro: CENTRO

País: Brasil

E-mail:

hospitalaltoriodoce@gmail.com

Telefone

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VI. Unit.: R\$ 19,30 Cod.: 33949 Qtd.: 5 MP VI. Unit.: R\$ 19,30 Cod.: 33949 Vencimento: 01/12/2024
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/09/2024 a 31/08/2025

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER

Empresa tributada pelo lucro presumido.

Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022. INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB) Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R\$ 10,00 (dez

reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadação de Receitas Federais (Darf) eletronico efetuado por meio do Siafi. Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a

Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a \$ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 30., IN SRF 459/04 Artigo 10., inciso 20.,IV e Lei 9430/1996 Art 67.

"Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012"

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 289.50

Local de Prestação: SAO CARLOS Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas não especializadas anteriormente Valor do IRRF Retido (R\$) Valor do INSS Retido (R\$) Valor do CSLL Retido (R\$) Valor do PIS Retido (R\$) Valor do COFINS Retido (R\$) 0.00 0.00 2,90 1,88 8,69 Outras Retenções (R\$) Valor Deduções (R\$) Valor de Cálculo ISS (R\$) Alíquota Valor do ISS (R\$) ISS Reter Valor Liquído da Nota (R\$) 0,00 289,50 2.00 5.79 Não 276,03 **OUTRAS INFORMAÇÕES** Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Si	ite: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS	DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE

Código de Verificação

16285723PL

Local

Data

Assinatura

Número da Nota: 138778



29/11/2024 006200062

- BANCO DO BRASIL -

15:54:50

0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

CONTA 3.215-8 AGENCIA: 0062-0

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003485062501011199170000027603

BENEFICIARIO:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE

NOME FANTASIA:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNP3: 50.429.810/0001-36 BENEFICIARIO FINAL:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.810/0001-36

PAGADOR:

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE CNP3: 16.712.309/0001-44

DAY DE VENCIMENTO 112.903 01/12/2024 29/11/2024 DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 276,03 VALOR COBRADO ************************************

NR.AUTENTICACAO 5.422.D17.4FC.4F0.87F

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9003553 MARCELO TEIXEIRA GUIMARAES.

... JUMERCIU DE LAUDULUS MEDICOS HOSP. LTDA



HOSPITALAR -

RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 GALPAO Bairro: IPIRANGA

JUIZ DE FORA - MG - 36032-580 Fone: (32)3215-3527 Fax: (32)3215-3527

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1 I-SAÍDA

3124 1125 2968 4900 0185 5500 1000 0663 7012 7045 3934

N° 000.066.370 SÉRIE:001 FOLHA-1/1

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

MATIONEZ		Aut Fut	nc: 1.71/2023	Aut. Esp.: 1 Lic. Func.: 0	.00.650 4 055.962/00-9		1000000	LHA:		A	utorizador	a.			on Serial	
VENDA DE I	MERCADOR	LIA				1				PR	OTOCOLO D			7/11/202	24 15:37:22	
INSCRIÇÃO EST 36764845500 DESTINATÁRIO	19	70	7	ľ	NSCRIÇÃO	ESTADUAL	DO SUBST.	TRIBUT			CNPJ	/ CPF 96.849/00		//11/202	4 15:37:22	
NOME / RAZÃO S HOSPITAL N	OCIAL	DA CONC	EIÇÃO DI	E ALTO R	IO DOCE				CÓDIO 00193		712.309/00	001-44			ATA DA EMIS 7/11/2024 1	
ENDEREÇO PC MAURINO							BAIRRO/	DISTRI		1	12.507,00	CEA	260-000	-	ATA DA ENTR	
MUNICÍPIO ALTO RIO DO			- 1		FONE/FA	x 33451465	100		MO		UÇÃO ESTA		200-000	н	ORA SAÍDA	
FATURA	FATURA I	FATURA 2	FATURA)	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATUR	A S	FATURA ?	FATURA 10	FATURA II	FATURA 12	FATURA	D PATURA 14	FATURA I
NÚMERO VENCIMENTO VALOR:	066370-1/3 05/12/2024 329,04		066370-3/3 19/12/2024 328,93		Toy :									,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		TATORA I
ALCULO DO IMP	OSTO							_						_		

BASE DE CÁLCULO VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO ICMS ST VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 986,90 177,64 0.00 0,00 986,90 OR DO FRETE VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI DESCONTO VALOR TOTAL DA NOTA 0,00 0,00 0.00 0.00 986.90 0.00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CNPJ/CPF CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO

DNG TRANSPORTES S/A MG 15.598.197/0001-80 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL RUA JOSE ALVES DA SILVA, 15 **BELO HORIZONTE** MG QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMBRO PESO BRUTO PESO LIQUIDO VOLUMES 1.00 1.00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS ALIO NCM/DI CST CFC# BC IEMS ICMS IPI 005704 PIPERACILINA + TAZOBACTAN (PYPE) 4.5 1957,79 30041019 5102 FA 20,00 21 170000 467.40 467.40 84,13 18 00 00 IV C/10 AMP Principio Ativo: PIPERACILIN + TAZOBACTAN 4,5 IV PO AMP - Nº RMS 1006302870010 LT: 2407004 Val 30/06/2026 Qtd. 20 HEPARINA SCOOLI (PARINEX) SIC 0,25ML 004977 5102 \$0,00 10. 100000 119,50 519.50 93,51 18,00 .00 C/50 AMP Principio Ative: HEPARINA 5000U S/C 0,25ML AMP - Nº RMS: 1134302000018

LT: U045/24M Val: 31/12/2025 Qtd: 50 CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

> PRODUTO HOSPITALAR **URGENTE**

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 0024-8 C/C: 9510-9	RESERVADO AO FISCO	
ATENÇÃO AO RECEBER BOLETAS: O DOMÍNIO DA TIDIMAR É @TIDIMARHOSPITALAR.COM.BR		
QUALQUER OUTRO PODE SE TRATAR DE FRAUDE/GOLPE.		

Trib. Aprox. R\$:164,05 Federal e R\$:118,43 Estadual Fonte: IBPT

Alvará do cliente: 022/2023 Validade: 07/12/2024

Bance	o Itau SA	4			341-7				_	rovante de Entreg
eneficiário IDIMAR C	OMERCIO	DE PROD	UTOS MEDICO		cia/Código Beneficiário 9/57629-6		Motivos de Nac		Jso da Empresa Entreg Ausente	adora) () Nao Existe Nº Indicado
agador			NCEIÇÃO DE A	Nosso	Número /00007972-7				Nao Procurado	() Falecido
ndereço do Pag C MÀURI	gador	O NASCIN	MEN, 112 - CEN				() Recusad	1		() Outros (Anotar Abaixo)
encimento 5/12/2024	No d	lo Documento	Espécie Mo	eda	Valor do Documento 329,04					
ecebi (emos) o l	bloqueto de	Data		ssinatura	020,01		Data	Entregador		
		- 6-8		a de la companya de l	7.44					
Banco	o Ilaŭ S/	Ā			341-7	1				Recibo do Pagado
ocal de Pagame		ER AGENCIA	A BANCARIA ATE	OVENCI	MENTO				Vencimento	05/12/2024
eneficiário ndereço	TIDIMAR COM	ERCIO DE PR	ODUTOS MEDICOS , 951 - GALPAO - IPI	HOSP. LTD.			CNPJ 25.296.84	49/0001-85	Agencia/Código Bo	eneficiário 9169/57629-6
ata do Docume 7/11/2024		No do Docum 066370-1		Espécie D DM	oc. Aceite	Data	de Movimento		Nosso Número	109/00007972-7
ata de Processa 7/11/2024		Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidad	le Moeda		Valor		(=) Valor do Docu	329,04
struções (Instr	ruções de respons	sabilidade do ber	neficiário. Qualquer dúv	ida sobre este	boleto, contate o benefic	ciário.)			(-) Desconto/Abati	mento
uros por	dia de atra	so após v	encimento: R\$	0.10					(-) Outras Deduçõe	25
	R\$ 16.45 ap	ós vencim	ento.						(+) Mora/Multa	
ulta de R										
ulta de R										
	cais:06637	70							(+) Outros Acréscia	mos
otas Fiso	cais:06637		347) Viv.						(+) Outros Acréscia (=) Valor Cobrado	mos
agador HOSPITAL PC MAUR	cais:06637	RA DA CO	MEN, 112 - CE	NTRO	DOCE - 001930					mos
agador HOSPITAL PC MAUR 6260-000	cais:06637 L N SENHO RINO DIAS I D ALTO RIO	PRA DA CO DO NASCI DOCE - M	MEN, 112 - CE	NTRO				Autent	(=) Valor Cobrado	mos Código de Baixa:
agador HOSPITAL PC MAUR 16260-000 agador/Benefice ecebimento Atr sta Quitação Só	Cais: 06637 L N SENHO RINO DIAS I ALTO RIO ciário ravés do Cheque ó Terá Validade	RA DA CO DO NASCI DOCE - M No Após o Pagamen	MEN, 112 - CE G do Banco nto do Cheque pelo Ban	NTRO CNPJ:	16.712.309/0001	1-44			(=) Valor Cobrado	Código de Baixa:
agador HOSPITAL PC MAUR 16260-000 agador/Beneficecebimento Atr sta Quitação So	Cais: 06637 L N SENHO RINO DIAS I ALTO RIO ciário ravés do Cheque ó Terá Validade	RA DA CO DO NASCI DOCE - M No Após o Pagamen	MEN, 112 - CE G do Banco nto do Cheque pelo Ban	NTRO CNPJ:	16.712.309/0001	1-44	797.2791		(=) Valor Cobrado cação Mecânica_	
agador HOSPITAL PC MAUR 16260-000 agador/Benefic ecebimento Atr sta Quitação Sc tou Barc ocal de Pagam PAGAVEL E	Cais: 06637 L N SENHO RINO DIAS I ALTO RIO ciário ravés do Cheque ô Terá Validade	PRA DA CO DO NASCI DOCE - M No Após o Pagamen	do Banco to do Cheque pelo Ban A BANCARIA ATI	NTRO CNPJ:	16.712.309/0001 34191.09003	1-44			(=) Valor Cobrado	Código de Baixa:
agador HOSPITAL PC MAUR 16260-000 agador/Benefic eccebimento Atr sta Quitação Só tou Banc ocal de Pagam PAGAVEL E	Cais:06637 L N SENHO RINO DIAS I O ALTO RIO ciário ravés do Cheque ó Terá Validade de COLIGIÓ S mento EM QUALQU TIDIMAR COM	PRA DA CC DO NASCI DOCE - M No Apos o Pagamen	MEN, 112 - CE G do Banco nto do Cheque pelo Ban	CNPJ: co Pagador 341-7 E O VENCI HOSP. LTD	16.712.309/0001 34191.09003	1-44	CNPJ		(=) Valor Cobrado cação Mecânica_	Código de Baixa: 99210000032904 05/12/2024
agador HOSPITAL PC MAUR 16260-000 agador/Benefic eccebimento Atr sta Quitação Só cocal de Pagam PAGAVEL E Beneficiário andereço Data do Docum	Cais:06637 L N SENHO RINO DIAS I O ALTO RIO ciário ravés do Cheque ó Terá Validade A TIDIMAR COM RUA DOUTOR	PRA DA CC DO NASCI DOCE - M No Apos o Pagamen	do Banco to do Cheque pelo Ban A BANCARIA ATI RODUTOS MEDICOS 1, 951 - GALPAO - IPI mento	CNPJ: co Pagador 341-7 E O VENCI HOSP. LTD	34191.09003	8 00	CNPJ 25.296.8de Movimento	63 9576	(=) Valor Cobrado cação Mecânica_ 2.960003 5 Vencimento	Código de Baixa: 99210000032904 05/12/2024 eneficiário
agador HOSPITAL PC MAUR 16260-000 agador/Benefic eccebimento Atr sta Quitação Só ocal de Pagam PAGAVEL E Seneficiário indereço Data do Docum 17/11/2024 Data de Process	CAIS:06637 L N SENHO RINO DIAS I O ALTO RIO Ciário Través do Cheque ô Terá Validade EM QUALQU TIDIMAR COM RUA DOUTOR	RA DA CO DO NASCI DOCE - M No Após o Pagament ER AGENCI RECCIO DE PER COSTA REIS	do Banco to do Cheque pelo Ban A BANCARIA ATI RODUTOS MEDICOS 1, 951 - GALPAO - IPI mento	TRO CNPJ: co Pagador O VENCI HOSP. LTD RANGA Espécie E DM	34191.09003 MENTO DOC. Aceite	8 00	CNPJ 25.296.8	63 9576	(=) Valor Cobrado cação Mecânica_ 62.960003 5 Vencimento Agencia/Código Be	Código de Baixa: 99210000032904 05/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007972-7
agador HOSPITAL PC MAUR 6260-000 agador/Benefic eccebimento Atr sta Quitação Só coal de Pagam PAGAVEL E seneficiário indereço Data do Docum 07/11/2024	Cais:06637 L N SENHO RINO DIAS I D ALTO RIO ciário ravés do Cheque ô Terá Validade EM QUALQU TIDIMAR COM RUA DOUTOR nento 4 samento 4	RA DA CO DO NASCI DOCE - M No Após o Pagament ER AGENCI RECOSTA REIS No do Docur 066370- Carteira 109	do Banco nto do Cheque pelo Ban A BANCARIA ATI RODUTOS MEDICOS 6, 951 - GALPAO - IPI mento 1/3 Espécie Moeda R\$	TRO CNPJ: co Pagador 341-7 E O VENCI HOSP. LTD RANGA Espécie E DM Quantidae	34191.09003 MENTO A Coc. Aceite	8 00°	CNPJ 25.296.8de Movimento	63 9576	(=) Valor Cobrado cação Mecânica 62.960003 5 Vencimento Agencia/Código Be	Código de Baixa: 99210000032904 05/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007972-7 mento 329,04
agador IOSPITAL C MAUR 6260-000 agador/Benefic coebimento Atr sta Quitação So Ocal de Pagam PAGAVEL E ceneficiário indereço Data do Docum 07/11/2024 otata de Process 07/11/2024 instruções (Instr	Cais:06637 L N SENHO RINO DIAS I O ALTO RIO ciário ravés do Cheque ó Terá Validade EM QUALQU TIDIMAR COM RUA DOUTOR nento 4 samento 4 truções de respon	RA DA CO DO NASCI DOCE - M No Após o Pagament ER AGENCI RECIO DE PR COSTA REIS No do Docur 066370- Carteira 109 sabilidade do be	do Banco do Banco nto do Cheque pelo Ban A BANCARIA ATI RODUTOS MEDICOS 6, 951 - GALPAO - IPI mento 1/3 Espécie Moeda R\$ neficiário. Qualquer dúv	TRO CNPJ: co Pagador 341-7 E O VENCI HOSP. LTD RANGA Espécie E DM Quantidae	34191.09003 MENTO A Doc. Aceite N de Moeda	8 00°	CNPJ 25.296.8de Movimento	63 9576	(=) Valor Cobrado cação Mecânica 62.960003 5 Vencimento Agencia/Código Bel Nosso Número (=) Valor do Docu	Código de Baixa: 99210000032904 05/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007972-7 mento 329,04
agador HOSPITAL C MAUR 6260-000 agador/Benefic ecebimento Atr sta Quitação Só Ocal de Pagam PAGAVEL E teneficiário indereço Data do Docum 07/11/2024 ota de Process 07/11/2024 ota de Process 07/11/2024 ota de Process 07/11/2024	Cais:06637 L N SENHO RINO DIAS I O ALTO RIO ciário ravés do Cheque ó Terá Validade EM QUALQU TIDIMAR COM RUA DOUTOR nento 4 samento 4 truções de respon	RA DA CO DO NASCI DOCE - M No Após o Pagament ER AGENCI RECIO DE PF R COSTA REIS No do Docur 066370- Carteira 109 sabilidade do be aso após v	do Banco ato do Cheque pelo Ban A BANCARIA ATI RODUTOS MEDICOS 3, 951 - GALPAO - IPI mento 1/3 Espécie Moeda R\$ neficiário. Qualquer dúv encimento: R\$	TRO CNPJ: co Pagador 341-7 E O VENCI HOSP. LTD RANGA Espécie E DM Quantidae	34191.09003 MENTO A Doc. Aceite N de Moeda	8 00°	CNPJ 25.296.8de Movimento	63 9576	(=) Valor Cobrado cação Mecânica 2.960003 5 Vencimento Agencia/Código Be Nosso Número (=) Valor do Docu (-) Desconto/Abati	Código de Baixa: 99210000032904 05/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007972-7 mento 329,04
agador HOSPITAL PC MAUR 16260-000 agador/Benefic eccebimento Atr sta Quitação Só cocal de Pagam PAGAVEL E Beneficiário andereço Oata do Docum 07/11/2024 instruções (Instruções (Instrucción (I	Cais:06637 L N SENHO RINO DIAS I O ALTO RIO ciário ravés do Cheque ó Terá Validade d TIDIMAR COM RUA DOUTOR nento 4 samento 4 truções de respon r dia de atra R\$ 16,45 ap	No Após o Pagamento Apó	do Banco ato do Cheque pelo Ban A BANCARIA ATI RODUTOS MEDICOS 3, 951 - GALPAO - IPI mento 1/3 Espécie Moeda R\$ neficiário. Qualquer dúv encimento: R\$	TRO CNPJ: co Pagador 341-7 E O VENCI HOSP. LTD RANGA Espécie E DM Quantidae	34191.09003 MENTO A Doc. Aceite N de Moeda	8 00°	CNPJ 25.296.8de Movimento	63 9576	(=) Valor Cobrado cação Mecânica 2.960003 5 Vencimento Agencia/Código Be Nosso Número (=) Valor do Docu (-) Desconto/Abati (-) Outras Deduço	Código de Baixa: 99210000032904 05/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007972-7 mento 329,04 imento es
agador HOSPITAL C MAUR 6260-000 agador/Benefic eccebimento Atr sta Quitação Só coal de Pagam PAGAVEL E Beneficiário Indereço Oata do Docum 07/11/2024 oata de Process 07/11/2024 Instruções (Instruções (Instruções (Instru	Cais:06637 L N SENHO RINO DIAS I D'ALTO RIO ciário ravés do Cheque ó Terá Validade de TIDIMAR COM RUA DOUTOR nento 4 samento 4 truções de respon	No Após o Pagamento Apó	do Banco ato do Cheque pelo Ban A BANCARIA ATI RODUTOS MEDICOS 3, 951 - GALPAO - IPI mento 1/3 Espécie Moeda R\$ neficiário. Qualquer dúv encimento: R\$	TRO CNPJ: co Pagador 341-7 E O VENCI HOSP. LTD RANGA Espécie E DM Quantidae	34191.09003 MENTO A Doc. Aceite N de Moeda	8 00°	CNPJ 25.296.8de Movimento	63 9576	(=) Valor Cobrado cação Mecânica 2.960003 5 Vencimento Agencia/Código Bel Nosso Número (=) Valor do Docu (-) Desconto/Abati (-) Outras Deduço (+) Mora/Multa	Código de Baixa: 99210000032904 05/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007972-7 mento 329,04 imento es
agador HOSPITAL PC MAUR 16260-000 agador/Benefic eccebimento Atr sta Quitação Só Ocal de Pagam PAGAVEL E Beneficiário Code de Process 07/11/2024 Ocata de Process 07/11/2024	Cais:06637 L N SENHO RINO DIAS I O ALTO RIO ciário ravés do Cheque ó Terá Validade A TIDIMAR COM RUA DOUTOR nento 4 samento 4 truções de respon r dia de atra R\$ 16,45 ap	RA DA CC DO NASCI DOCE - M No Apos o Pagament ER AGENCI ERCIO DE PF R COSTA REIS No do Docur 066370- Carteira 109 sabilidade do be aso após v oós vencin	do Banco to do Cheque pelo Ban A BANCARIA ATI RODUTOS MEDICOS c, 951 - GALPAO - IPi mento 1/3 Espécie Moeda R\$ neficiário. Qualquer dúv. encimento: R\$	NTRO CNPJ: co Pagador 341-7 E O VENCI HOSP, LTD RANGA Espécie E DM Quantidat quantidat ida sobre este 0,10	34191.09003 MENTO A Doc. Aceite N de Moeda	8 00°	CNPJ 25.296.8de Movimento	63 9576	(=) Valor Cobrado Cação Mecânica	Código de Baixa: 99210000032904 05/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007972-7 mento 329,04 imento es
agador HOSPITAL PC MAUR 66260-000 agador/Benefic eccebimento Atr sta Quitação Só cocal de Pagam PAGAVEL E Beneficiário Endereço Data do Docum 07/11/2024 instruções (Instru Juros por Multa de F Notas Fis-	Cais:06637 L N SENHO RINO DIAS I O ALTO RIO ciário ravés do Cheque ó Terá Validade A TIDIMAR COM RUA DOUTOR RUA DOUTOR Assamento 4 truções de respon r dia de atra R\$ 16,45 ap	RA DA CO DO NASCI DOCE - M No Após o Pagament ER AGENCI ERCIO DE PE R COSTA REIS No do Docur 066370- Carteira 109 sabilidade do be aso após v cós vencin	do Banco do Banco nto do Cheque pelo Ban A BANCARIA ATI RODUTOS MEDICOS 6, 951 - GALPAO - IPI mento 1/3 Espécie Moeda R\$ neficiário. Qualquer dúv encimento: R\$ nento.	TRO CNPJ: co Pagador 341-7 E O VENCI HOSP. LTD RANGA Espécie E DM Quantidae Quantidae O,10	34191.09003 MENTO A Doc. Aceite N de Moeda	Data Data 0	CNPJ 25.296.8de Movimento	63 9576	(=) Valor Cobrado Cação Mecânica	Código de Baixa: 99210000032904 05/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007972-7 mento 329,04 imento es
agador HOSPITAL PC MAUR 66260-000 agador/Benefic eccebimento Atr sta Quitação Só cocal de Pagam PAGAVEL E Beneficiário Endereço Data do Docum 07/11/2024 instruções (Instru Juros por Multa de F Notas Fis-	Cais:06637 IN SENHO RINO DIAS I D'ALTO RIO ciário ravés do Cheque ò Terá Validade EM QUALQU TIDIMAR COM RUA DOUTOR nento 4 samento 4 truções de respon dia de atra R\$ 16,45 ap Cais:06637	RA DA CO DO NASCI DOCE - M No Após o Pagament ER AGENCI ERCIO DE PE R COSTA REIS No do Docur 066370- Carteira 109 sabilidade do be aso após v cós vencin	do Banco do Banco nto do Cheque pelo Ban A BANCARIA ATI RODUTOS MEDICOS 6, 951 - GALPAO - IPI mento 1/3 Espécie Moeda R\$ neficiário. Qualquer dúv encimento: R\$ nento.	TRO CNPJ: co Pagador 341-7 E O VENCI HOSP. LTD RANGA Espécie E DM Quantidae Quantidae O,10	34191.09003 MENTO Ooc. Aceite N de Moeda Doctor contate o benefit	Data Data 0	CNPJ 25.296.8de Movimento	49/0001-85	(=) Valor Cobrado Cação Mecânica	Código de Baixa: 99210000032904 05/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007972-7 mento 329,04 imento es



Consultas - Emissão de comprovantes

29/11/2024 006200062

BANCO DO BRASIL -

16:14:26 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 -----

CONTA:

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080079727916395762960003599210000032904

BENEFICIARIO:

TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 25.296.849/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 25.296.849/0001-85

PAGADOR:

HOSPITAL N SENHORA DA CONCEICA

CNPJ: 16.712.309/0001-44

..... DA VENCIMENTO 112.904 05/12/2024 DATA DO PAGAMENTO 29/11/2024 VALOR DO DOCUMENTO 329,04 VALOR COBRADO 329,04

NR.AUTENTICACAO

4.020.F9D.AD6.E0F.C91

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JE698459 ANTONIO CARLOS DE PAIVA MORAIS.

TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA



HOSPITALAR-

RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 GALPAO Bairro: IPIRANGA JUIZ DE FORA - MG - 36032-580 Fone: (32)3215-3527 Fax: (32)3215-3527

	DANFE
	DOCUMENTO
1	AUXILIAR DA NOTA
	AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNIC

0-ENTRADA 1



CHAVE DE ACESSO

3124 1025 2968 4900 0185 5500 1000 0661 6019 1338 1980

N° 000.066.160 Consu SÉRIE:001 Autori

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

NATUREZA	-	
INVIORE CA I) AC	OPERAÇÃO
VENDAD	-	(FDG: DG-

Alv. Sanit. 1171/2023 Aut. Esp.: 1.00.650 4 Aut. Fune. 1.09.918 9 Lic. Func. 055 962/00-9

FOLHA: 1 / 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131246261252817 - 28/10/2024 15:18:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL 3676484550019

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

25.296.849/0001-85

NOME/RAZÃO SO HOSPITAL N S	CIAL ENHORA D	A CONCE	EIÇÃO DE	ALTO RI	O DOCE				DIGO 1930	CNPJ/ 16.7	CPF 12.309/000	1-44			TA DA EMISS 10/2024 15	
endereço PC MAURINO	DIAS DO N	ASCIMEN	N, 112				BAIRRO/D CENTRO					36	260-000	DA	TA DA ENTRA	NDASAÍDA
MUNICÍPIO ALTO RIO DO	CE		4 - 13 - 19	N. Park	FONE/FAX (31) 323	3451465			UF MG	INSCR	IÇÃO ESTAD	UAL		НО	RA SAÍDA	
FATURA	FATURA I	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA	8 FA	TURA 9	FATURA 10	FATURA II	FATURA 12	FATURA I	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO VENCIMENTO: VALOR:	066160-1/2 25/11/2024 541,63	02/12/2024		144			· injust			7 7 1 7						

E CALCULO		1	VALOR DO ICMS			BASE DE CALCULO	ICMS ST	VALOR DO IC	MS SUBSTITUIÇÃO	VALO	R TOTAL DOS PRODUTOS
VIII OF T	1.083,	25			164,70		0,00		0,00		1.083,25
VALOR DO FRETE		VALO	R DO SEGURO	1200	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
algebra solv	0,00			0,00		0,00		0,00		0,00	1.083,25

NOME/RAZÃO SOCIAL DNG TRANSPORTE	S S/A		FRETE POR C 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 15.598.197/0001-80
endereço RUA JOSE ALVES D	OA SILVA, 15			MUNICÍPIO BELO HORIZONT	E		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO	2,00	PESO LIQUÍDO 2,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND	QUANT.	VALOR	VLR TOTAL	VALOR	BC ICMS	VALOR	VALOR	AL	IQ.
71102070							Value Head	UNIT.	BRUTO	DESC.	45.00	ICMS	ST	ICMS	IPI
001627	MEROPENEM 1G IV PO F/A S/DIL C/25FA Principio Ativo: MEROPENEM 1G IV PO F/A S/DIL - N° RMS: 1006302290111 LT: 010198 Val: 30/04/2026 Qtd: 25	324,65	30042099	000	5102	FA	25,00	20,190000	504,75		504,75	60,57		12,00	,00
001238	TIAMINA (ACESYL) 100MG/ML CX 50AMP 1ML Principio Ativo: TIAMINA 100MG/ML AMP 1ML - N° RMS: 1640000010017 LT: 24050021 Val: 01/05/2026 Qtd: 50	0	30045090	000	5102	АМ	50,00	11,570000	578,50	P	578,50	104,13		18,00	.00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

ADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 0024-8 C/C: 9510-9	RESERVADO AO FISCO
ATENÇÃO AO RECEBER BOLETAS: O DOMÍNIO DA TIDIMAR É @TIDIMARHOSPITALAR.COM.BR	College Programme
QUALQUER OUTRO PODE SE TRATAR DE FRAUDE/GOLPE.	
Trib. Aprox. RS:145,70 Federal e RS:129,99 Estadual Fonte: IBPT .	
Alvarà do cliente: 022/2023 Validade: 07/12/2024	

	CIO DE PROD	OUTOS MEDI	COS 9169/5	Código Beneficiário 57629-6	() Mudou-	se () A	Ausente	() Nao Existe Nº Indicado
agador HOSPITAL N SEN	HORA DA CO	NCEIÇÃO D	E ALTO 109/00		() Recusad	o ()N	Nao Procurado	() Falecido
ndereço do Pagador PC MAURINO DIA	AS DO NASCI	MEN, 112 - 0					end Inexistente	() Outros (Anotar Abaixo
6260-000 ALTO F	No do Documento		e Moeda Valo	or do Documento	- Desconn	ecido () L	sild. Mexistence	() Out os (Attout Atout A
2/12/2024	066160-2/2	R\$	1.000	541,62	Data	Entregador		
ecebi (emos) o bloqueto di racterísticas acima	e Data		Assinatura		Data	Emregador		
•			original in	Les y				
Banco Itau	SA			341-7				Recibo do Pagad
ocal de Pagamento AGAVEL EM QUAL	QUER AGENCI	A BANCARIA	ATE O VENCIME	NTO			Vencimento	02/12/2024
meficiário TIDIMAR (ndereço RUA DOU	COMERCIO DE PRITOR COSTA REIS - JUIZ DE FORA -	RODUTOS MEDIO	COS HOSP. LTDA		CNPJ 25.296.84	9/0001-85	Agencia/Código Bo	9169/57629-6
ata do Documento 8/10/2024	No do Docur 066160-2		Espécie Doc.	Aceite N	Data de Movimento		Nosso Número	109/00007599-8
ata de Processamento 8/10/2024	Carteira 109	Espécie Moed	Quantidade M	oeda	Valor		(=) Valor do Docu	541,62
struções (Instruções de re			dúvida sobre este bole	to, contate o benefic	iário.)		(-) Desconto/Abati	mento
ıros por dia de a	atraso após v	encimento:	R\$ 0,16				(-) Outras Deduço	25
ulta de R\$ 27,08	após vencim	nento.					(+) Mora/Multa	
otas Fiscais:06	6160						(+) Outros Acréscia	mos
1130213.00	00100							
OSPITAL N SEN C MAURINO DIA 5260-000 ALTO F gador/Beneficiário cebimento Através do Ch	AS DO NASCI RIO DOCE - M eque No	MEN, 112 - 0 IG do Banco	CENTRO CNPJ: 16.	OCE - 001930 712.309/0001		_Autentic	(=) Valor Cobrado	Código de Baixa:
OSPITAL N SEN C MAURINO DIA 6260-000 ALTO F agador/Beneficiário cebimento Através do Ch ta Quitação Só Terá Valid	AS DO NASCI RIO DOCE - N eque No lade Após o Pagamen	MEN, 112 - 0 IG do Banco	CENTRO CNPJ: 16.	712.309/0001	44		cação Mecânica_	
OSPITAL N SEN C MAURINO DIA 6260-000 ALTO F Lagador/Beneficiário cebimento Através do Che ta Quitação Só Terá Valid La Quitação Só Terá Valid La Quitação Só Terá Valid La Quitação Só Terá Valid La Quitação Só Terá Valid	AS DO NASCI RIO DOCE - N eque No lade Após o Pagamen	MEN, 112 - 0 IG do Banco nto do Cheque pelo	CENTRO CNPJ: 16. Banco Pagador 341-7 34	712.309/0001	44		cação Mecânica_	99180000054162
OSPITAL N SEN C MAURINO DIA 6260-000 ALTO F gador/Beneficiário cebimento Através do Ch ta Quitação Só Terá Valid Banco Ital cal de Pagamento AGAVEL EM QUAL preficiário TIDIMAR (AS DO NASCI RIO DOCE - N eque No lade Após o Pagamen	do Banco nto do Cheque pelo IA BANCARIA	Banco Pagador 341-7 34 ATE O VENCIME COS HOSP, LTDA	712.309/0001	44 3 00759.9891 CNPJ		2.960003 9	99180000054162 02/12/2024
OSPITAL N SEN C MAURINO DIA 6260-000 ALTO F gador/Beneficiário cebimento Através do Cha a Quitação Só Terá Valid Banco Ital cal de Pagamento AGAVEL EM QUAL cheficiário TIDIMAR (RUA DOU na do Documento	AS DO NASCI RIO DOCE - N eque No lade Após o Pagamen	do Banco nto do Cheque pelo AB BANCARIA RODUTOS MEDIC S, 951 - GALPAO	Banco Pagador 341-7 34 ATE O VENCIME COS HOSP, LTDA	712.309/0001	44 3 00759.9891 CNPJ	63 95762	2.960003 9	99180000054162 02/12/2024
OSPITAL N SEN C MAURINO DIA 5260-000 ALTO F gador/Beneficiário cebimento Através do Che a Quitação Só Terá Valid Cal de Pagamento AGAVEL EM QUAL caeficiário tidereço TIDIMAR RUA DOU ata do Documento B/10/2024 ata de Processamento	AS DO NASCI RIO DOCE - N eque No lade Após o Pagamei ASA QUER AGENCI COMERCIO DE PE TOR COSTA REIS	do Banco nto do Cheque pelo AB BANCARIA RODUTOS MEDIC S, 951 - GALPAO	Banco Pagador 341-7 34 ATE O VENCIME COS HOSP, LTDA - IPIRANGA Espécie Doc. DM	712.309/0001 -191.09008 NTO	CNPJ 25.296.84	63 95762	2.960003 9 Vencimento Agencia/Código Be	99180000054162 02/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007599-8
OSPITAL N SEN C MAURINO DIA 6260-000 ALTO F gador/Beneficiário cebimento Através do Che a Quitação Só Terá Valid Banco Itali cal de Pagamento AGAVEL EM QUAL caeficiário TIDIMAR (RUA DOU ata do Documento 8/10/2024 ata de Processamento 8/10/2024	AS DO NASCI RIO DOCE - M eque No lade Após o Pagamen SA QUER AGENCI COMERCIO DE PR TTOR COSTA REIS No do Docus 066160-2 Carteira 109	do Banco nto do Cheque pelo IA BANCARIA RODUTOS MEDIO S, 951 - GALPAO mento 2/2 Espécie Moed R\$	Banco Pagador 341-7 34 ATE O VENCIME COS HOSP. LTDA - IPIRANGA Espécie Doc. DM a Quantidade M	712.309/0001 -191.09008 NTO	CNPJ 25.296.84 Data de Movimento Valor	63 95762	2.960003 9 Vencimento Agencia/Código Bo	99180000054162 02/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007599-8 enento 541,62
OSPITAL N SEN C MAURINO DIA 6260-000 ALTO F gador/Beneficiário bebimento Através do Cha a Quitação Só Terá Valid BANCO IIAI cal de Pagamento AGAVEL EM QUAL neficiário dereço TIDIMAR (dereço RUA DOU ta do Documento 8/10/2024 ta de Processamento 8/10/2024 struções (Instruções de resurros por dia de a	AS DO NASCI RIO DOCE - N eque No lade Após o Pagamen SA QUER AGENCI COMERCIO DE PF TOR COSTA REIS No do Docum 066160-2 Carteira 109 sponsabilidade do be latraso após v	do Banco nto do Cheque pelo IA BANCARIA RODUTOS MEDIO S, 951 - GALPAO mento 2/2 Espécie Moed R\$ neficiário. Qualquer	Banco Pagador 341-7 34 ATE O VENCIME COS HOSP. LTDA - IPIRANGA Espécie Doc. DM a Quantidade M dúvida sobre este bole	712.309/0001 -191.09008 NTO	CNPJ 25.296.84 Data de Movimento Valor	63 95762	2.960003 9 Vencimento Agencia/Código Bo Nosso Número (=) Valor do Docu	99180000054162 02/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007599-8 enento 541,62
OSPITAL N SEN C MAURINO DIA 6260-000 ALTO F gador/Beneficiário cebimento Através do Cha a Quitação Só Terá Valid BANCO IIAI cal de Pagamento AGAVEL EM QUAL cal de Pagamento RUA DOU tata do Documento 8/10/2024 tata de Processamento 8/10/2024 struções (Instruções de resurros por dia de a	AS DO NASCI RIO DOCE - N eque No lade Após o Pagamen SA QUER AGENCI COMERCIO DE PF TOR COSTA REIS No do Docum 066160-2 Carteira 109 sponsabilidade do be latraso após v	do Banco nto do Cheque pelo IA BANCARIA RODUTOS MEDIO S, 951 - GALPAO mento 2/2 Espécie Moed R\$ neficiário. Qualquer	Banco Pagador 341-7 34 ATE O VENCIME COS HOSP. LTDA - IPIRANGA Espécie Doc. DM a Quantidade M dúvida sobre este bole	712.309/0001 -191.09008 NTO	CNPJ 25.296.84 Data de Movimento Valor	63 95762	2.960003 9 Vencimento Agencia/Código Be Nosso Número (=) Valor do Docu (-) Desconto/Abati	99180000054162 02/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007599-8 enento 541,62
OSPITAL N SEN C MAURINO DIA 6260-000 ALTO F gador/Beneficiário cebimento Através do Che a Quitação Só Terá Valid MESTA CONTRA C	AS DO NASCI RIO DOCE - M eque No lade Após o Pagamen QUER AGENCI COMERCIO DE PI TOR COSTA REIS No do Docum 066160-2 Carteira 109 sponsabilidade do be latraso após vencim	do Banco nto do Cheque pelo IA BANCARIA RODUTOS MEDIO S, 951 - GALPAO mento 2/2 Espécie Moed R\$ neficiário. Qualquer	Banco Pagador 341-7 34 ATE O VENCIME COS HOSP. LTDA - IPIRANGA Espécie Doc. DM a Quantidade M dúvida sobre este bole	712.309/0001 -191.09008 NTO	CNPJ 25.296.84 Data de Movimento Valor	63 95762	2.960003 9 Vencimento Agencia/Código Be Nosso Número (=) Valor do Docu (-) Desconto/Abati (-) Outras Deduços	99180000054162 02/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007599-8 enento 541,62 mento
OSPITAL N SENC MAURINO DIA 26260-000 ALTO F gador/Beneficiário Debimento Através do Che a Quitação Só Terá Valid BARCO I(ali cal de Pagamento AGAVEL EM QUAL neficiário TIDIMAR (adereço RUA DOU tata do Documento 3/10/2024 struções (Instruções de resurtos por dia de aderes por dia de adulta de R\$ 27,08	AS DO NASCI RIO DOCE - M eque No lade Após o Pagamen QUER AGENCI COMERCIO DE PI TOR COSTA REIS No do Docum 066160-2 Carteira 109 sponsabilidade do be latraso após vencim	do Banco nto do Cheque pelo IA BANCARIA RODUTOS MEDIO S, 951 - GALPAO mento 2/2 Espécie Moed R\$ neficiário. Qualquer	Banco Pagador 341-7 34 ATE O VENCIME COS HOSP. LTDA - IPIRANGA Espécie Doc. DM a Quantidade M dúvida sobre este bole	712.309/0001 -191.09008 NTO	CNPJ 25.296.84 Data de Movimento Valor	63 95762	2.960003 9 Vencimento Agencia/Código Bel Nosso Número (=) Valor do Docu (-) Desconto/Abati (-) Outras Deduço (+) Mora/Multa	99180000054162 02/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007599-8 mento 541,62 mento es
OSPITAL N SEN C MAURINO DIA 6260-000 ALTO F Igador/Beneficiário cebimento Através do Che ta Quitação Só Terá Valid DE BARCO II (a) DE BARCO I	AS DO NASCI RIO DOCE - M eque No lade Após o Pagamen QUER AGENCI COMERCIO DE PI TOR COSTA REIS No do Docum 066160-2 Carteira 109 sponsabilidade do be latraso após vencim	do Banco nto do Cheque pelo IA BANCARIA RODUTOS MEDIO S, 951 - GALPAO mento 2/2 Espécie Moed R\$ neficiário. Qualquer	Banco Pagador 341-7 34 ATE O VENCIME COS HOSP. LTDA - IPIRANGA Espécie Doc. DM a Quantidade M dúvida sobre este bole	712.309/0001 -191.09008 NTO	CNPJ 25.296.84 Data de Movimento Valor	63 95762	2.960003 9 Vencimento Agencia/Código Be Nosso Número (=) Valor do Docu (-) Desconto/Abati (-) Outras Deduço (+) Mora/Multa (+) Outros Acrésci	99180000054162 02/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007599-8 mento 541,62 mento es
OSPITAL N SEN C MAURINO DIA 6260-000 ALTO F Igador/Beneficiário cebimento Através do Che ta Quitação Só Terá Valid DEL BARCO I(a) DEL BARCO	eque No lade Após o Pagament AS A eque No lade Após o Pagament AS A QUER AGENCI COMERCIO DE PRITOR COSTA REIS No do Docum 066160-2 Carteira 109 sponsabilidade do be latraso após v la após vencim 6160 HORA DA CO AS DO NASCII	do Banco nto do Cheque pelo IA BANCARIA RODUTOS MEDIO S, 951 - GALPAO mento 2/2 Espécie Moed R\$ neficiário Qualquer encimento:	Banco Pagador 341-7 34 ATE O VENCIME COS HOSP, LTDA - IPIRANGA Espécie Doc. DM Ia Quantidade M dúvida sobre este bole R\$ 0,16	712.309/0001 -191.09008 NTO	CNPJ 25.296.84 Data de Movimento Valor	63 95762	2.960003 9 Vencimento Agencia/Código Be Nosso Número (=) Valor do Docu (-) Desconto/Abati (-) Outras Deduço (+) Mora/Multa (+) Outros Acrésci	99180000054162 02/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007599-8 mento 541,62 mento es
Pagador HOSPITAL N SEN HOSPITAL N SE	eque No lade Após o Pagament AS A eque No lade Após o Pagament AS A QUER AGENCI COMERCIO DE PRITOR COSTA REIS No do Docum 066160-2 Carteira 109 sponsabilidade do be latraso após v la após vencim 6160 HORA DA CO AS DO NASCII	do Banco nto do Cheque pelo IA BANCARIA RODUTOS MEDIO S, 951 - GALPAO mento 2/2 Espécie Moed R\$ neficiário Qualquer encimento:	Banco Pagador 341-7 34 ATE O VENCIME COS HOSP, LTDA - IPIRANGA Espécie Doc. DM Ia Quantidade M dúvida sobre este bole R\$ 0,16	712.309/0001 -191.09008 NTO	CNPJ 25.296.84 Data de Movimento Valor	63 95762	2.960003 9 Vencimento Agencia/Código Be Nosso Número (=) Valor do Docu (-) Desconto/Abati (-) Outras Deduço (+) Mora/Multa (+) Outros Acrésci	99180000054162 02/12/2024 eneficiário 9169/57629-6 109/00007599-8 mento 541,62 mento es





29/11/2024 006200062

- BANCO DO BRASIL -

16:14:33 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ALTO RIO DOCE

AGENCIA: 0062-0 CONTA: 3.215-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080075998916395762960003999180000054162

BENEFICIARIO:

TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES CNPJ: 25.296.849/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 25.296.849/0001-85

PAGADOR:

HOSPITAL N SENHORA DA CONCEICA

CNPJ: 16.712.309/0001-44

-----OCUMENTO 112.905 DATE DE VENCIMENTO 02/12/2024 DATA DO PAGAMENTO 29/11/2024 VALOR DO DOCUMENTO 541,62 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 3.F84.22B.985.454.3ED

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JE698459 ANTONIO CARLOS DE PAIVA MORAIS.

RECEBEMOS DE ABI	V CALIBRAC	COES LTDA	OS PRODUTO	S/SERVI	COS CONST	ANTES DA NO	TA FISCAL	INDICADA	AO L	ADO	-						
THEOR TOTAL DA N	DTA RS 335,4	12														NF-e	
DATA DE RECEBIMA	ENTO	IDENTIF	TICAÇÃO E A	SSINATU	RA DO RECI	EBEDOR (HO	SPITAL DE	ALTO RIO	DOCE)		16				→ N° SÉI	000.001.0 RIE: 001	072
	ABIV (RUA F	RACO RANCISO NOSSA S	O SA,	60	A.T.	I XUA	DANI DOCUMEN CILIAR DA	NTO								
1b		SABAI	RA - MG - 31)308818	34600-	420			NTRADA NÍDA	1	СН	3124		3700 0	183 5500	1000 001	0 7216 4315 9	9686
NATUREZA DA OPER	V						SÉF	000.00 RIE:001 LHA:1		ww	nsulta d vw.nfe fa torizado	azenda.g	cidade ov.br/p	no porta ortal ou	l naciona no site d	al da NF-e a Sefaz	
VENDA DE MER	CADORI	A					•			PRO		DE AUTO 1312462	100		11/2024	12:04:13	
inscrição estadu. 0025517170005	IL.	136			INSCRIÇÃO	ESTADUAL	OO SUBST.	TRIBUT.		_		PJ / CPF .919.037	/0001-	83			
DESTINATÁRIO/REM	ETENTE											.515.057					
IOME / RAZÃO SOCIA HOSPITAL DE AL	L TO RIO I	DOCE							DIGO 0156		/CPF •	0001-44		- 10		TA DA EMISS. /11/2024 12	
NDEREÇO RAÇA MAURIN	O DIAS D	O NASCI	MENTO, 1	12	His		BAIRRO	/DISTRITO		1			CEP 36.260	0-000	DA	TA DA ENTRA	ADA/SAÍD/
RIO DOCE	-	3	7		FONE/F	AX			UF MG	INSCR	.ÇÃO 631	ADUAL		T.	но	RA SAÍDA	
RA	FATURA I	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA	8 FAT	TURA 9	FATURA	10 FATUR	A II FA	TURA 12	FATURA I	FATURA 14	FATURA I
ÚMERO: ENCIMENTO: ALOR:	001072-1 06/12/2024 335,42						-				11						
LCULO DO IMPOSTO)	119									0						
ASE DE CÁLCULO	0,	00 VALO	OR DO ICMS	ya Maria	0,00	BASE DE CA	LCULO IC	MS ST		VALÓR I	DO ICMS	SUBSTITU	лçÃо 0,00		OR TOTAL	DOS PRODU	TOS 300,42
ALOR DO FRETE	35,00	VALOR DO	SEGURO	0,00	DESCONTO		0.00	TRAS DESI	_	ACESSÓ		LOR TOTA			VALOR	TOTAL DA N	
ANSPORTADOR/VOI	UMES TRA	NSPORTAD	os							-,0				0,00			300,42
OME/RAZÃO SOCIAL					100000	ETE POR CON			CÓD	IGO AN	TT P	LACA DO	VEICUL	O UF	CNPJ/C	PF	10
NDEREÇO							NICÍPIO		1	1.0	77			UF	INSCRI	ÃO ESTADU	AT.

ENDEREÇU							MUNIC	TIPIO				ı	JF INSCR	UÇÃO ESTAI	DUAL	
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	MARCA		19-1		NÚMEI	RO	Ser min	PESO	BRUTO	0.	00 PI	ESO LIQUÍD		,00
DADOS DOS PR	ODUTOS/SEF	rviços														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO	DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR	VLR TOTAL	VALOR	BC ICMS	VALOR	VALOR	AL	JQ.
PRODUTO				1					UNIT.	BRUTO	DESC.		ICMS	ST	ICMS	[P
000042		CINETICO 60 ML - EQUIP 1/07/2026 Qtd: 2		38221990	5102	5102	UN	2,00	108,42	216,84		0,00	0,00)	0,00	,00
W (V		C LS 20 PADRA P/ FOTOME - LS CIENTIFICA	TRO	38229000	0102	5102	UN	1,00	83,58	83,58		0,00	0,00)	0,00	,00

REAGENTE C LS 2 DECHAMA - LS CI LT: 015124. Val: 30	20 PADRA P/ FOTOMETRO IENTIFICA	38229000	5102	UN	1,00	83,58	83,58	0,00	0,00	0,00	,00
10 /10							· pro				
*	÷										

DADOC	ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox. R\$:40,40 Federal e R\$:54,07 Estadual Fonte: IBPT 5B/80E

RESERVADO AO FISCO

Beneficulrio	00010				ôdigo Beneficiário	Motivos de Nao Entrega (Para	Uso da Empresa Entre	
ABIV CALIBRA	ACOES LT	DA		_	/21986-X	() Mudou-se ()	Ausente	() Nao Existe Nº Indicado
Pagador HOSPITAL DE	ALTO RIC	DOCE	-9-(0ml.1	263594	11000000494	4 () Recusado ()	Nao Procurado	() Falecido
Endereço do Pagados PRAÇA MAUF 36260-000 AL	RINO DIAS	DO NASCIN	MENTO, 112	- CENTRO	0	() Desconhecido ()	End. Inexistente	() Outros (Anotar Abaixo)
Vencimento 06/12/2024	No do Do 00107	2-1	Espécie Moeda R\$	Valor	do Documento 335,42			
Recebi (emos) o blog aracterísticas acima	ueto de	Data	Assin	stora		Onta Entregados		(50.1
BANCO		ASIL			001-9			Recibo do Pagado
ocal de Pagamento	DO BRA	ASIL	O VENCIMENT	0	001-9		Vencimento	Recibo do Pagado
AGAVEL EM Q rneficiário ABIV ndereço RUA	DO BRA	BANCO ATE	O VENCIMENT SA SENHORA DE		001-9	CNPJ 18.919.037/0001-83	Vencimento Agencia/Código B	06/12/2024
AGAVEL EM Q reficiário ABIV idereço RUA	UALQUER CALIBRACOE FRANCISCO: M20 - SABAR	BANCO ATE	SA SENHORA DE		001-9		Agencia/Código B	06/12/2024 eneficiário 2930-0/21986-X

(-) Outras Deduções Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,67 Multa de R\$ 6,71 após vencimento. (+) Mora/Multa ATENCAO A INTRUCAO DO BOLETO. APOS 15 DIA DO VENCTO, TITULO SUJEITO A PROTESTO AUTOMATICO. (+) Outros Acréscimos Notas Fiscais:001072 =) Valor Cobrado

Pagador

06/11/2024

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE - 000156

PRAÇA MAURINO DIAS DO NASCIMENTO, 112 - CENTRO

36260-000 ALTO RIO DOCE - MG

CNPJ: 16.712.309/0001-44

Pagador/Beneficiário Recebimento Através do Cheque No

do Banço

R\$

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

Autenticação Mecânica_

(-) Desconto/Abatimento

335,42

Código de Baixa:

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

17-019

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUAL	BRASIL QUER BANCO	ATE O VENCIMI	ENTO	a desired	egg an agricultural professional and	Vencimento 06/12/2024
	BRACOES LTDA CISCO SA, 60	NOSSA SENHORA	DE FAT		CNPJ 18.919.037/0001-83	Agencia/Código Beneficiário 2930-0/21986-X
Data do Documento 06/11/2024	No do Docume 001072-1	nto	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	Nosso Número 26359410000004944
Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade M	oeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17-019	R\$			10.00	335,42
06/11/2024 Instruções (Instruções de resp			ívida sobre este bo	oleto, contate o	beneficiário.)	(-) Desconto/Abatimento
06/11/2024 Instruções (Instruções de resp	oonsabilidade do ben	eficiário. Qualquer do		oleto, contate o	beneficiário.)	
06/11/2024 Instruções (Instruções de resp Juros por dia de at Multa de R\$ 6,71 a ATENCAO A INTRI	traso após ve pós vencimer JCAO DO BO	eficiário. Qualquer dú ncimento: R\$ nto. LETO.	0,67			(-) Desconto/Abatimento
06/11/2024	traso após ve pós vencimer JCAO DO BO	eficiário. Qualquer dú ncimento: R\$ nto. LETO.	0,67			(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções
06/11/2024 Instruções (Instruções de resp Juros por dia de al Multa de R\$ 6,71 a ATENCAO A INTRI	oonsabilidade do ben traso após ve pós vencimer JCAO DO BO ENCTO,TITU	eficiário. Qualquer dú ncimento: R\$ nto. LETO.	0,67			(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE - 000156

PRAÇA MAURINO DIAS DO NASCIMENTO, 112 - CENTRO

36260-000 ALTO RIO DOCE - MG

CNPJ: 16.712.309/0001-44

Côdigo de Baixa:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

SICOOB SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

29/11/2024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO

16:28:41

Cooperativa:

3173-9 / CC CREDIVERTENTES LTDA. -SICOOB CREDIVERTENTES

Conta:

693499 / HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

Tipo documento:

Título

Linha digitável do título

00190.00009 02635.941004 00004.944179 5 99220000033542

Número Documento:

Nosso número:

Instituição Emissora:

0

Beneficiário

CPF/CNPJ:

Nome Fantasia: Nome/Razão Social:

ABIV CALIBRACOES LTDA - ME ABIV CALIBRACOES LTDA - ME

18.919.037/0001-83

Pagador

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

16.712.309/0001-44

Data de Vencimento:

Pagamento: Realizado: Documento: 06/12/2024 29/11/2024 29/11/2024 16:27 335,42

Juros/Multa: Desconto/Abatimento: Pago:

0,00 0,00 335,42

Situação: N. Agendamento:

Efetivado 9770440

Autenticação

1e851540-3310-4a4a-9f28-73e09cc15620

Aline de fracció Bilo REGISTRO DE PONTO

_	0/		ENTRAI	D A A	ADIAS ENTRAL		
DIA	24 MÊS	N°	ASSINATURA	HORAS	ASSINATURA	HC	PAS
01	11		Carrier - Leaves	10048	1 1 1 1	0	
02	33		Aline de Aranjo Be	6 0700	Alme de Araujo Belo	11	0
23	131		Aline de Araujo B	00 FO el	Aline de Anaujo Belo	11	6
75	-		Mine de Crimino 12	120 657			٢
06			Aline de Araujo B	00 FO du	Alme de Aranjo Bet	11	0
7	19		0	00 FO de	Alme de Araujo Belo	11	-
08	:21		Aline de Araujo B	00 01 00	Alme de Aranjo 150	11	10
10			Aline de Araujo Bel	00 50	Aline de Aranjo Beb	11	9
11	- 1		Aline de Araujo B	OO FO du	Aline de Aranjo Beb	11	α
3	-91			0.000	han o		-
5	.0.4		Aline de Araijo B	00 50 de	Alme de Aracijo Belo	11	0
16	77		Aline de Aracijo Be	00 F0	Aline de Araujo Belo	11	01
7	183		the wall of the last of the	W(4.2.2)	saura si di di		
9	. >>	-	Alme de Aranjo Bel	07 00	Alme de Aranjo Belo	11	01
0		,	Aline de Araujo B	eb 07 00	Alme de Anaujo Beb	11	00
2	.8.		AD : 1	01111	CHOIC CONSTRUCTION	11	
3			Alme de Araujo B	ub 0700	Alme de Maryo Belo	11	00
4			Aline de Araujo B	00 F0 du	Aline de Araujo Belo	1	00
5	-64	-	Al O	2225	Last & Joseph Coll		
1	. 31		Alme de Anaujo Be	0700	Aline de Araujo Belo	11	00
8	-		Aline de Aranjo B	00 50 de	Alme de Aranjo Beb	11	0
9	= 31		bear of her hold	804011	max polylog to the	~~	
			Aline de Araujo B	00 00	Alme de Aranjo Belo	11	0
+					V		
1							

20	24	N°	ACIAS ENTRADA	A	A	ARTHE SAIDA	177	50
DIA	MÊS		ASSINATURA	НС	RAS	ASSINATURA	ног	RAS
01	11	Tou	busel in also and	on to	Sh	of score As along makes	1 14	,
02			Aline de Araujo Bu	b 12	00	Alme de Aranjo Bel	19	∞
03	14	- 3	10 1 1 1 0	110	e sa	and work hi cho, with		-6.
24	\vdash	-	Alme de Anaujo B	eb 12	00	Alme de Aranjo Bel	19	00
0 <u>5</u> 06		1	Aline de Arajo Bel	6 12	00	Aline de Arayo Belo	10	00
27		2.36	Signed Se Stillings 130	9112		Alme de Arayó Belo	10	00
38			Alme de Aranjo Bel	6 12	00	Aline do Araujo Belo	19	00
09		orn	in your to object will	ou H	low	rat times & a kon a dis		
10			Aline de Araujo Belo	12	00	Alme de Araujo Bel	9 19	00
11		, A	0	0/10		con a poly in a real order		h.
12			Aline de Aranjo Bel	6 12	00	Alme de Araujo Belo	19	00
13		0.0	Aline de Arauja B	. h 10	00	Alme de Aranjo Bel	10	00
15			Alme de Araujo B	197	00	Alme de Aranjo Bel	4179	00
16			Aline de Araujo Be	19 12	00	Aline de Araujo Bel	19	00
17		100	and areas of a total control	ov 1				
18			Alme de Arayjo Be	9 12	00	Aline de Maryo Belo	19	00
19			the observat in about most	and b	1 00	and depress along the		13
20			Aline de Aranjo Be	12	00	Alme de Arayjo Bel	19	oc
21		r	the side of he chains	50 130		the second had he will	10	0.0
<u>22</u> 23			Alme de Araujo B	2 ال	00	Alme de Arauja Bel	کال و	00
24	1		Aline de Araujo Be	6 12	60	Alme de Araujo Beb	19	00
25		Line	C 1992 OF C THAT PE	7		o joine of a joine		M
26			Alme de Aranjo Be	6 12	00	Alme de Aranjo Be	5 10	00
27	1 11	, ii	According to the second resident	201		and the second		L Y
28			Aline de Aaujo Be	12	00	Aline de Araujo Be	0 19	00
29		000	was didn't be case yell	- () L T	000	MAGNETING OF FREE PORCE	10	3 00
30	-	1	Almi de Aarijo E	10	100	Alme de Aranjo Be	912	100
							1	
			d l	1	1			
					- Tong	The second second	-	1

Ana Parla de Assis Pardose REGISTRO DE PONTO

20 DIA			ENTRADA			SAÍDA	IT	1
	MÊS	N°	ASSINATURA	но	RAS	ASSINATURA	H	ORA
01	11		do jarla de prosis jarda	of	00	An jarla de prois jardo		3
02 03		16	Am jaila de provis jaudoso	of	00	po sala de Amais Jardosa	11	3
04 05		1	Am jarla di proispardoso	1 7 6	00	Im fails de frons saidos	11	3
06 09			Ana saila de losses saidosa	of		Am taila de Amois Jardoso		
08		13	Lunch & small Co		6	deres ward its shapped		
10			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		1	In Jaila de fineis jardiso		1
12		F	tra faila de frances faixoboso	Of	00	In salade tome jardoc	11	30
5		ß	m Jada de provis jardiso	of	00	Ano jailo de Arrous Laidoso	11	30
7	9)	A	m jarla de frons jardos	of	00	Ana faula de prois jaidosa	И	30
9	1	ð	octoral word the alua on	04	00	acobrational in also and	11	30
2		D	na jarla de frances jardoso	Of	00	In farla de frans sandara	11	30
3		A	m jarla de from jardoso	of	00	Ina farla di frons Lardoro	71	30
5		a	ra faila de Avoir Jardon	0 \$	0 0	m Larla de pose landon	11	30
17		8	agrapa de frances Carado	of	00	1 1 1 1 1	11	30
19	Ó.	-	drafarda de fracio fardoso	04	00	Ana Carla de Propus fardoro	j.Ł	30
11					3-	Mary W. Mary		
+					'n			_

20	24	N°	ACTAS ENTRADA		Α.(ARTHE SAÍDA	95	00
DIA	MÊS		ASSINATURA ASSINATURA	НО	RAS	ASSINATURA	нов	RAS
01	33		Ano facto de forses sacons	12	00	Am parla de Amer Jardos	19	00
03 04	1	,	Am jula de Amis sordano	10	00	dra saila de somes saidoso	19	00
05	1	^	Down Laward of barren and	10	00	Am jarla de prois laidos	19	00
09	1		Am jarla de francis laidos	12	00	Am jarla de Ames santos	19	00
09	1 2	0	moral desort of alungant	12	00	Ana jarla de poses jardo	19	∞
10		00	Im jarla de frous jaioboo	12	00	em faila de prous faidos	19	00
12 13	10		ma carla de boserjardo	12	00	ma farla de proses farabro	19	00
15	1 1	ę	Om faila de Amous Laidoso	12	00	An saila de Donis Jacobso	19	00
19			fragasta de proses jardoso	12	00	for farla de front landos	19	00
19	1		Am Jaila de Ameis Jardoso	12	00	fra sala de stois sadoso	19	00
37			Ima jarla di James jardosa	10	00	Im Java de trous Javobso	19	00
23	- 12	Α.	ocopies rigida de propressantes	12	00	Am Larla de Jones Jainton	19	00
25	10	M	fra farla de frans Jardeso	12	00	fra farla de frans Jardaso	19	00
26		S	Am Jarlo de frances Jardon	12	00 9	Im jula de James juicho	19	00
28 29 30	1.0	0	Im parla de Amis pardos	12	00	Am facta de Amer Lardoso	19	00
20								
				1				
						347		

Andrelina Rosa REGISTRO DE PONTO

		T	ENTRA) A	А	ARTHE SAIDA	N.	Sou
_	24	N°			ORAS	ASSINATURA	8 H	ORAS
O.J.	MÊS	200	Andrelina Bos	a y	00	Andrelina Rosa	11	0
02	0 12	00	Andrelina Rosa	7	00	Ambrelina Rosa	11	00
04	p.(sch.	Andrelina pos	7	00	Andrelina Rosa	17	00
06	:6	colo	Andrelina Prosa	¥	00	Andrelina Prosa	117	00
08	97	M	Andrelina pos	a y	00	Sondrelina Rosa	11	00
10 11 12	O.L.	×0	Andrelina pos	a y	00:	Andrelma som	19	00
13	e L	.03	Indrelina posa	4	00	Indrelina Rosa	11	00
15	1	257	Indrelina posa	7	00:	Indulina posa	11	00
19	21		Andrelina Proso	4	00 1	Indrelina Rosa	11	00
9	N	- 1	Andrelina posa	7	000	Andrelina Prosa	77	00:
12	e lel	×	Andrelina Boss	y	00 '	Andrelina posa	11	00:
3	V	, Bi	Andrelina poso	7	001	Andrelina nosa	11	00'
5	<u>e</u> l	0	Andrelina Prose	r y	00	Indulina Rosa	11	00'
28	, V		Sendrelina Pros		00	Indrelina Rosa	99	00
30	gl,	.√8	andrelina pos	n y	00	Andrelina Rosa	11	00
+								
	-1						- 1	

20	24	N°	ACIAS ENTRADA		A	ARTMB SAIDA	-0	J.G.
DIA	MÊS		ASSINATURA		RAS	ASSINATURA	но	RAS
01	77	-86	Indrelina Rosa	12	00	Andrelina Rosa	19	00
02	47 CA	cnty	Andrelina Rosa	12	00	Andrina pora	19	00
05	1 (3)	Com	Andrelina Boso	72	00	Sindrelina Bosa	19	oc
06 01		ODE	Andrelina posa	12	00	Andrelina Prosa	19	00
08 09	V	, Out	Sendrelina Rosa	12	00	Andrelina Bosa	19	00
10	5 -	Yana	Andrelina poro	12	00	Andrelina pos	19	00
12	ξij	χ.	Andrelina Rosa	12	00	Andrelina Rosa	19	00
15	5%	ч	Andrelina Rosa	12	00:	Andrelina Bosa	19	00
16	607	0	Sindrelina Rosa	12	00:	Andrelina nosa	19	00
18	80.	Y.	Indrelina Rosa	72	00	Andrelina posa	19	00
20 21	C.(3)	, r	Andrelina Rosa	12	001	Andrelina Bora	19	00
23	c.G.	Carl	Andrelina Rosa	72	00:	Indrelina Basa	19	ot
24 25	E(3)	\mathcal{L}	Andrelina posa	12	00:	Andrelina nosa	19	00
16		thi.	Andrelina posa	12	00:	Andrelina Rosa	79	01
18	7/	a	Andrelina Rosa	72	00	Andrelina Rosa	79	01
Q		3				A		96
-	-							
1	1						1	

Parla Gomes de Almeida Domingos REGISTRO DE PONTO

_			ENTRADA		Α	ANTHE SAIDA	140	No.
	24 Mês	N°	ASSINATURA	Н	ORAS	ASSINATURA	НС	DRA
OJ OJ	J		Earle gemero de la Domingo	18	44	Pach gomen ide U. Domingo	25	10
02	n le		Parla gamero ide IA. Domingo	18	50	Pada games ide A. Womings	23	00
)4			Catche granter and a co-			0	11111	
)5	91	ri.	hela gomes ide id. L'ami mass	18	48	Buch gomes ide A. Domingo	03	D
)6			2.1	160	-	0.0		1
9	91	-	acho gomes ide IA. Domingo	19	∞	Park gomen ide i A. Domenigon	23	10
98	96		cela gomes ide i A. Domingo	18	50	Rel gomes ede i A. Domingo	ನಿತ	0
0		_	U					10
2	90	0.1	Belo gomes ide et. Domingo	18	50	Roch games ide i A. Domingo	ನಿತಿ	0
3	914	-	ale gomes de la Domingo	19	∞	Parla gomen ide i Ad Domingo	٥3	Q
5	5		sel games et lA. Damingo	19	00	Cach gomen ide A Danings	విక	a
9	19	G	ch gomes de l'A. Domingo	19	∞	Celo gomes de lA. Domingo	Q3	×
8	0.8	b	•	100	00			X
0		Co	ela gomero ide IA. Dome mos	19	00	Cache games ide A. Domingo	33	00
1	9	8	ela gomen ide i A. Domi mgos	19	∞	Cach gomen who A. Domingo	ನಿತ	00
2	10	0		alu	-			
4	-	Vo	ela gomeo ide l'A. Domingo	19	∞	Racha gomes ede lA d'Imingo	23	00
5	Y	Co	che games de l'A Damingo	19	00	2.0	0.3	~
0	3 (V	11		Rela gomes ede la Domingo	0.5	
3	,	Ka	the games ide A. Damingo	19	∞	Parla gomen ide A. Domingo o	03	0
3	4	7	01. A. b	10		·		3
)			Jamen Ide W. Wowings	ND.	50	als gomen ide A. Domingo	33	0
			- A					1
	-		200					
							3	

20	24	N°	ASTAS ENTRA	DA	Α	SAÍDA	13	200
DIA	MÊS		ASSINATURA	НО	RAS	ASSINATURA	но	RAS
01	11	Vyy	Callo games de 1A Dom	imp 33	25	english in most sell	13	11
02			0	0		Culo gomeo ide is. Doming	m 09	05
03	75 (2	500	all gomes ide A Vomi	mps 03	30	motion similar about		è
04		- 40	0	U		Cach gomeso ide it. Nomin	PO 09	00)
25	517		Pacha gemen ide A. Domi	ingen 23	30	one out the sales	0	35
06				L		Parla germen ide id. Domin	9 0 09	00
27	- 10	-25	Parla gomes rde A. Domis	1997 23	30	Markey Branch and Markey	٠	PC
08			A STATE OF THE STA	1	-	Rela gomen de l'A. Domin	po 09	00
09	5 C	Syren	Vaela gomes ede Ad Dome	ings 23	40	-6 - 11 - 1 - 1	•	0.0
0			01 10			Park gomes ide IA Domes	go OT	α
11	3.0	N	Pach gomen ide i A. Domi	Mg 23	41	And a state of the form		-
2			P 1 1 1 1 1 1 1 1	02	00	Kreb gomen ide i A. Dome	PO 199	100
13	17 (1	T-12	Celo gomes de la Domini	% 23	au	Rela gones de A. d Doning	09	8
15	e C (2)	7	Colo gomes de A. d Domic	m 03	34	Kalla gomes ide A. disming	5 101	2
6			Mich german its IV. It sermi	0 00	<u> </u>	Pach gomes ide A. de Domin	m 01	00
17	15.0		Tela gomen ide A. dom	ma 03	40	William Control	0 10	
18				0		Ruch gomes ide i A. Domin	09	∞
19	16%	100	ala gomen ide it d'Amin	men 33	40	1208 mb un and and and	0	0
20				00	10	Packa gomes ide A. Doming	po 09	00
21	-00		Tell gomen ide i A. Domes	me 33	30	and the second)	- []
2				0	N.V.	Parla gomeso ide A. Doming	p 09	00
13	50		Pach gomes we A alomin	gn 03	30			٥
4				0		Raela gomes ide A. Domin	gen 09	\mathfrak{p}
5	- 20	No	rela gomes de lA. Domis	man 23	40	01		20
26	-		24	0	10	Buch games ide A. Womin	09 Og	00
27	. 7	0.00	Rela gomen ide iA. Domin	mp 33	6	01 1010	Oct	200
8			21 1010	0.3	30	buch gomes who is all coming	PO 09	
9	. 0	, Ag	Paela gomen ude A. Domia	% 33	ال	2.1 .1.10 .	m 09	α
				1 2	or part	Pala gomen de la Doming	PO JUT	
\dashv		1				1 1 1		
7		-				The state of the s		1
1		1		THE REAL PROPERTY.				1

Parlos Henrique do Carmo REGISTRO DE PONTO

ASSINATURA HORAS ASSINATURA HORAS Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Oblight Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00 Carlos Hamaique de Caramo 19: 00 Carlos Hamaique de Caramo 23: 00				AGIAS ENTRADA		Α	ADIAS ENTRA	1	N
OI II Gandon Harrique de Carama 19: 00 Carlon Harrique de Carama 23: 00 03 carlon Harrique de Carama 19: 00 Carlon Harrique de Carama 23: 00 04 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 05 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 08 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 11 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 12 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 13 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 16 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 17 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 18 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 18 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 18 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 18 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 18 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 18 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 19 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 19 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 19 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 19 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 19 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 19 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 19 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 19 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 19 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 19 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 23: 00 19 carlon Harrique de Carama 19: 00 carlon Harrique de Carama 19: 00 19 carlon Harrique 19: 00 carlon 19: 00 carlon 19: 00 19 carlon Harrique 19: 00 carlon 19: 00 carlon 19: 00 carlon 19: 00 carlon 19: 00 carlon 19: 00 carlon 19: 00 carlon 19: 00 ca			N°		НО	RAS	ASSINATURA	HC	RAS
Ord Carlos Hernique de Carma 19: 00 Carlos Hernique de Carma 23: 00 Carlos Hernique de Carma 2	O	-		\	19:	00	Carlon Hamriquedo Carmo	23	10
23 co Carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 10 carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 11 carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 12 carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 13 carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 16 carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 17 carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 18 carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 18 carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 19 carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 10 carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 10 carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 10 carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 11 carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 12 carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 13 carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 14 carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 15 carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 16 carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 17 carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00		10	76	Salan Hemilando Canmo	19:	00	Carlos Homeique de Carmo	23	1 8
23: 00 Carlos Hemique do Carmo 19: 00 Carlos Hemique do Carmo 23: 00	04	ro	repr	words . Verde Lunes . W. V	193	೦೦	Cardon Hemrique do Carmo	233	
contact Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 11 cartas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 13: 00 Cartas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 14 cartas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 15 cartas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 16 cartas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 19: 00 Cartas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 10 delas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 10 delas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 10 delas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 10 delas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 10 delas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 10 delas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 10 delas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 10 delas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 10 delas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 10 delas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 10 delas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 10 delas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 10 delas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 10 delas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 10 delas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 23: 00 10 delas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 19: 00 10 delas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 19: 00 10 delas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 19: 00 10 delas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 19: 00 10 delas Hermique de Carma 19: 00 Cartas Hermique de Carma 19: 00 C	06	10	100	Parter Homer and do Ourma	19:	00 1			
23: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 21 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 22 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 23 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 24 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 25 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 26 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 27 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 28 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 29 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 23: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 20 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 Carlos Henriquido Carmo 19: 00 20 Carlos Henriquido Car	08	19	18/	randon Hermiga dos commo		1	1		1
13: 00 Panlos Henrique do Carmo 19: 00 Panlos Henrique do Carmo 23: 00 20 Panlos Henrique do Carmo 19: 00 Carlos Henrique do Carmo 23: 00 20 Panlos Henrique do Carmo 19: 00 Panlos Henrique do Carmo 23: 00 20 Panlos Henrique do Carmo 19: 00 Panlos Henrique do Carmo 23: 00 20 Panlos Henrique do Carmo 19: 00 Panlos Henrique do Carmo 23: 00 21 Panlos Henrique do Carmo 19: 00 Panlos Henrique do Carmo 23: 00 21 Panlos Henrique do Carmo 19: 00 Panlos Henrique do Carmo 23: 00 22 Panlos Henrique do Carmo 19: 00 Panlos Henrique do Panmo 23: 00 23 Panlos Henrique do Carmo 19: 00 Panlos Henrique do Panmo 23: 00 24 Panlos Henrique do Carmo 19: 00 Panlos Henrique do Panmo 23: 00 25 Panlos Henrique do Carmo 19: 00 Panlos Henrique do Panmo 23: 00 26 Panlos Henrique do Carmo 19: 00 Panlos Henrique do Panmo 23: 00 26 Panlos Henrique do Carmo 19: 00 Panlos Henrique do Panmo 23: 00 27 Panlos Henrique do Carmo 19: 00 Panlos Henrique do Panmo 23: 00	11	10.	91	Indon Homiqui da Carma	19:	. '			100
23:00 Carlos Henrique da Carma 19:00 Carlos Henrique da Carma 23:00 Carlos Henrique da Carma 19:00 Carlos Henrique da Carma 23:00 Carlos Henrique da Carma 19:00 Carlos Henrique da Carma 23:00 Carlos Henrique da Carma 19:00 Carlos Henrique da Carma 23:00 Carlos Henrique da Carma 19:00 Carlos Henrique da Carma 23:00 Carlos Henrique da Carma 19:00 Carlos Henrique da Carma 23:00 Carlos Henrique da Carma 19:00 Carlos Henrique da Carma 23:00 Carlos Henrique da Carma 19:00 Carlos Henrique da Carma 23:00 Carlos Henrique da Carma 19:00 Carlos Henrique da Carma 23:00 Carlos Henrique da Carma 19:00 Carlos Henrique da Carma 23:00 Carlos Henrique da Carma 19:00 Carlos Henrique da Carma 23:00 Carlos Henrique da Carma 19:00 Carlos Henrique da Carma 23:00	13	101	mi	arlos Henrique da Carmo	19:	00 (Para Henrique do Cromo	23;	00
28: 00 Carlos Hensigue da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 Dalos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 Carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 Carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 Carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 Carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 Carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 Carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 Carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 Carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00 Carlos Henrique da Carma 19: 00 Carlos Henrique da Carma 23: 00	5			antos Henrigado Ouromo	19:	00	contos Henriquedo con mo	23:	00
2 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Homaique des Carmo 93: 00 2 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Homaique des Carmo 93: 00 4 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Homaique des Carmo 93: 00 5 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Homaique des Carmo 93: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Homaique des Carmo 93: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Homaique des Carmo 93: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Homaique des Carmo 93: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Homaique des Carmo 93: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Homaique des Carmo 93: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Homaique des Carmo 93: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Homaique des Carmo 93: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Homaique des Carmo 93: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Homaique des Carmo 93: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Homaique des Carmo 93: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Homaique des Carmo 93: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 10 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Hamaique des Carmo 19: 00 Carlos Hamaique 19: 00 Carlos Hamaique 19: 00 Carlos Hamaique 19: 00 Carlos Hamaique 19: 00 Carlos Hamaique 19: 00 Carlos Hamaique 19: 00 Carlos Hamaique 19: 00 Carlos Hamaique 19: 00 Carlos Hamaique 19: 00 Carlos Hamaique 19: 00 Carlos Hamaique 19: 00 Car	7	70		Partos Henriguedo Carmo	192	00	Cados Honnigue do Carmo	23!	00
23 Contro Henrique de Cormo 19: 00 Cartos Henrique de Carmo 33: 00 3 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 Cartos Henrique de Carmo 33: 00 3 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 Cartos Henrique de Carmo 33: 00 3 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 Cartos Henrique de Carmo 33: 00 3 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 Cartos Henrique de Carmo 33: 00 3 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 Cartos Henrique de Carmo 33: 00 3 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 Cartos Henrique de Carmo 33: 00 3 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 Cartos Henrique de Carmo 33: 00 3 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 3 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 3 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 3 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 3 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 3 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 3 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 3 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 3 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 3 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 4 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 4 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 Cartos Henrique de Carmo 19: 00 4 Cartos Henrique de Cartos Henrique de Cartos 19: 00 Cartos Henrique de Cartos 19: 00 Ca	9	0.0	C	andre Hemzigue do Carmo	190	00	Carlos Honriquedes como	93 :	06
23 2000 Hamsique des carmo 19: 00 carlos Henrique des carmo 33: 00 25 200 Hamsique des carmo 19: 00 carlos Honrique des carmo 33: 00 27 2000 Hamsique des carmo 19: 00 2000 Hamsique des Carmo 33: 00 28 2000 Hamsique des carmo 19: 00 2000 Hamsique des Carmo 33: 00		10	6	delos Hemrique de Carono	19:	00 /	Centro Homeign de Carme	23:	മ
3 30000 Henrique de cramo 19' 00 carlos Henrique de Carmo 33: 00	3	bal	- 6	Carlos Homeique des Canmo	19:	00	ecolos Henrique do caromo	<u>03°</u>	00
28 Carlos Haming de Carmo 19' 00 Sarlos Haming do Carmo 33:	5	bel	C	Salso Harring do Como	10;	00	carlos Homeigu do carros	13:	00
		10	C	carlos Honnique do como	19:	∞ ;	Sarlos Homeique do Cormo	781	00
		1	- GO	Como Henrique do Camo	19:	00/	Carlos Herrique des Carmos	23:	۵۵

20	24	N°	AGIAS ENTRADA	A	Α	ADIAS ENTRA		
DIA	MÊS		ASSINATURA	НО	RAS	ASSINATURA	но	RAS
01	11	_						10
02	3.7	V	Carlon Henrique docum	ma 00:	00	Carlos Henrique do armo	7:	00
03	(1)	W	Part on Homeia. e) (a Para	ma Co:	00	Carlos the mique do camo	7:	•
05						THE STATE OF THE S	1.	00
06 วร	CL		Parlos Homirando como	000	00	Paralos Homaique do ecomo	73	00
28		\	carlos Henrique do como	m 00;	00	Pastor Henrique da Casma	7:	00
09	-7	1	2-1-01-0-10-0	N 7	15		1-0	10
10	K., J.,		Parlos Honsigue do Cons	me co:	00	Carlos Homeiquedacarm	d (3	00
12	()	Vi	Carlas Honnique do com	mo 00;	00	Carlos Hemeigu do Carmo	7:	oc
14	Ţ.	1	Enalos Henrique des Capin	m 00:	00	Contro Henrique da Canm	7:	00
6	Ωl	Sin	Parton Henrique da ecomo	500	00	Carlos Homigue do Carmo	7.	00
8	CT.	بذنا	Smar Homigue do Como	003	20	Carlos Henrique do Curma	7:	00
19 20	e f	\is	canaltennique de com	wo oc:	90	Cristas Henrique da Carona	7:	00
22,	, (1:	and a state of	0 1.	Vicini	22/200 25/20/200	7.	0.3
23		1	en dos Homoique do Com	00:	00	Parlos Homaqued O Commo	-	60
25	Çļ	mo	earlos Homsique de como	0 00:	00	centras Homnique da carm	7:	00
26	21	ixi	carlos Henrique do como	0 00;	00	ornas Henrique do como	71	oc
7	- 1	-	ecolor Hompian do Com	0.00	-	Scripes Homeinundo Commi	70	00
9		24.03	ecistos Homanon do Carm	40 CX	00	CENTRAL HOMBIG		23
30	1.	Jine	Person Henrique do Carm	00:	00	Carlon Henrigan do carmo	?;	00
	-	-					3	
+	-			7				

Claudia Aparecida Daniel REGISTRO DE PONTO

20	24	N°	ENTRADA		A (ADIAS ENTRA	14	-
DIA	MÊS	N	ASSINATURA	НО	RAS	ASSINATURA	H	ORAS
01	33		elaudia of Domini	17	00	claudia op somi	1	1 0
03	17					elaudia promill	322	1
06	72	-	claudia op Domi	17	06	daudia promiel	12	0
09	्र					claudia op Domil	13	0
10	77			- 1	1	claudia ap nomiul	12	0
13	9.0	-				claudia oppomil		01
15	1.0		claudia promu	- 1		claudia appomil	12	Oi
17	v (1)					claudia operanii		
19	7-3					claudia of Domis		
23						claudia appomil		
24	11 0	1 44	elaudia promu	10	200	elaudia op nomi	. 8	a
20	7		claudia op homis			claudia promi	12	a
2 3	9		claudia appear	mi 7	00	claudia promu	12	0
			Haudia op Don	nis 7	O	claudia of Domit	12	O
	1							_

20	24	N°	ADIAS ENTRADA	1	D	ANTHE SAIDA		ran
DIA	MÊS		ASSINATURA	HOFE	ORAS	ASSINATURA	L	JC SAX
00	11	1.57	2 coll wind line land	18/8	l ia	A 10 c c 0 c dell	H	ORAS
02			claudia on Dome	/ 13	00	claudia promis	10	4
03	3.3	-ight	and the state of t	L Call A	1 414		19	00
04			claudia op Joanie	/13	00	elaudia a somil	19	Ot
050	D.C.	_id	The state was and C	2 8	1 01	the day of the day		00
90		_	elaudia op Domin	/ 13	00	claudia of somul	19	00
09	S.A.	10M	12/12/12/12/12/12/12/12/12/12/12/12/12/1	2 3	44	Later than the state of the sta		
08		-	Claudia of Domin	/ 13	00	elandia operamil	19	00
09	0.6	18)	O Charley Jones March	17 8	LE	Doub and we but !!		190
10			claudia of homi	13	00	claudia ap somil	19	00
110	عل	-14	O Michan Person De Or	9 8	945	Didle shippy in water		11
13	0.93		Claudia oppomi	/ 13	00	eláudia apromil	19	00
13	0%	Jally.	1 Produce Secretary	1 10	No	Muderi View de Strate		<u>CL</u>
150	23	aula	Hallato ap Domil	13	DO	claudia of momil	13	00
16			plandia a Nomi	112	20	claudia gracomist	10	-01
17	28	200	Design was Marines and a	N 20	00	Ganala promu	19	00
18			elaudia a namil	13	m	claudia op somui	19	20
19	23	41-2	walk mile was Pic	188	AL.	Cara growna	L.J	00
20			claudia so somi	113	00	elaidia operanii	19	00
210	23	لالناند	Charles on Many	01	do	Comment was a little of the second		16
22			elaudia of somi	413	00	elaudia grasamil	19	∞
23	3.8	74×X2	Death September of Aug 9 1	0 6	- CAE	Mille will will the		L.L
24			Claudia ap Domi	113	00	claudia a Domi	19	m
25	منني	de	Delle March 1980	3 21	del	Jank and medical		100
27	7.5	7.	eldudia op Damul	13	20	elaudia gramiil	19	00
28	_ Con	100	eloju dia a aremi	13	00	claudia a Domy	10	00
29	20	io	b New John wit 1973	14. 8	intel	Command Ap Domin		00
30			day dia on Domill	13	00	elandia of Domil	19	00
								_
						- 1 - N	-	
	-		- Van	1 2				-

Claudineia hônica Alves Ulireira REGISTRO DE PONTO

1	2		ENTRADA		A	ADIAS ENTRA	1	50
	MÊS	N°	ASSINATURA	но	RAS	ASSINATURA	He	ORAS
OJ	11		Chedinaia Nonia Mandini	18	3.5	Claudines Rômia Man direis		30
02	01	1	and the side windows	R.	1	plande a ve	-	
23			Chudima Monica Ales diesa	18	45	Chudimia Monica Mes dissa	23	0
04	10	11	marca silanala m	9	1	2		+
05			Chudima Sonia Dendinia	18	30	Plandinua Maria Alas Oris	23	0
06	p /	1	M	100	00	06 1: 1 0 3: 00 d:	-	
09	-		Claudinia Promia de divis	18	33	Clandimin Judnica Mes disers	23	00
08	31	-	on 1:		1.0	061 1. 00 1.	43	-
09	P. 1		Chudiona Manica Hes Oliva	18	40	Chudina Jona de dias	23	a
11	79.)		dudiona Morica bly divia	10	C \(\)	Chadini Rinia Da Airie	4.3	+
12	01		Short and Thoraca 1802 Crosses	10	50	Children Justica John Miller	23	X
13			Budionia Mino allen diseria	18	41	Chudinin Jugaria Man divis	23	100
14	PI	Vi.	A Company of the control of the cont	10	11	Committee property in the contract	20	100
15			Pardinya Monica Ma diga	18	50	Claudimia Monia Mandie	2.3	or.
16	21	1	and a withing a form	2	1	was a sibuida		
17			Redinia Mana Alex dieria	18	50	Plantine Minica Mes diaia	22	00
8	OF	(mode a side into the	18	\;	edgendia a socia	Ĭ	N
9	-		Jandionia Damica Mandian	18	45	Chudionis Monica Manderia	23	00
0	51	11.	mala estated on	91	V.	per a shiple		
2		-	Paudineia Monta Ales Olisa	18	50	Chudinai Nonita De deii	23	00
3	121	1	by a shipla a	01	1-36	poline a long		
4	21	-	Cardina Monica Ala Elizara	18	48	Claudiania Shanisa Ale derina	23	00
5	3/1	C	Ab a low way	01	in	Claudia a 200		30
6	21	1.	Mudiana Monica Mun Olivia	18	55	Plandina Monia Mes dias	23	60
17		-	Cardina Jonia Mas diasa	C		Obeding Ronia Bles duis	20	-
8	10	1					23	00
19			Oberdina Monic Ma diera	4	50	Chaine Jane las desir	12	m
30	1	Lie	Ment or other or along	10	20	Much ma touls when dean of	23	W
+	-			-	1	San Significant	-	-
+							-	
+	+							
-	-	+				7	7	
							-	

20	24	N°	ACIAE ENTRADA		Α	LASTME SAIDA	1	36
DIA	MÊS		ARIJI ASSINATURA	но	RAS	ASSINATURA	нов	RAS
10	11	Local	٥٥ الاستان الما	al		March of the Samuel	LL	10
02			Dudinia Manca Mar diesi	24	00	Otud ma Jonia Ales dissa	20	10
03	2.0	باد	A A I A I A A	2				30
05		-	Cherdina Maria Alex deixia	24	00	Chandinua Sonia Men diara	20	18
os o6			Vadinia Vania da divis	24	00	Cardina Marica Mer dina	04	15
07	· (-A	college of the addition	10		Mary Jan Mary and Mary		10
08			Chudinia Minia Mandinia	24	00	Chudina Mania Alex dissisa	04	19
09	#T_	1.	as Branch Milder	1	1	Day of Sould Pro-		10
10			Cherdinus Stranica Alas diese	24	00	Obedinia Sionita Alex divara	90	15
12		al.	Cherdines hours Mr. diesa	94	00	Objective banica Non Alica	04	10
13	3.1		Turnera Junia Abri Uscar	ط-۲	00	Christian Service free Christ		All
14		3,,,,,,	Medina honica Mas dissa	24	00	Chidiana Mania Mandiana	DF	18
15	. A.L.	_	9 44 A by 1500	101	1	Bearly Dechile	0	34
19	- 0		Cherdina homa Alesdine	24	00	Cladian Joina Mindisa	04	15
18		اد	Pludinia Maria Men dirina	24	00	Obudiana Irania Alm diria	04	12
19	25		J. K. 11. N. 1	21	1	Bear at Sald dall		25
20			Chadimua Minica Ala dieria	24	00	Chudionia Norda Des ducia	6 \$	15
21	66		O By and A wall	121	1	of the Mary Mary 12 and I was	-0	16
22			Quidiraia Jaura Man dissoi	24	00	Chrisma hara blen disco	04	10
23		-	Obdina Jana Mesdigna	24	00	Oh a in the man Ohn dissi	DI	20
25	1.50	-	Charles Assessed the State of t			Christian James many areas	1	AS
26		, u	Oberdinia homea Aladina	24	00	Cardina honea Ales divisa	0°F	18
27	155	1	COM LIVE IN PRICE	0		Second Soul A. F.		1.3
28			Budina Jania les diseria	24	00	Cherdina honica Alex dis	OF	15
29	F (2		DOBER OF BULLERY	10	المسا	0 0		1.
30	1		Chedina Non talla dissi	94	∞	Charlinia Monta Men Oliva	PA	10
						- S - F - F - F - F - F - F - F - F - F		
_					1	ALC: N		

Elisangela Aparecida Henrique de Paula REGISTRO DE PONTO

20	24	N°	17 44 1	NTRAD	Α		DARLE	SAÍD	A	100	1
DIA	MÊS	N	ASSIN	ATURA	н	ORAS	AHUN	ASSINATURA	1100		2
01	11	EL	somul And	de Bud	_ 19	00	Elina	· l - 11 -	land	H	
02	200	Ce	manch As	10 1 JO	10 /4		Bull as	11 200 11 0	Jane	23	2
03		do	and MI	Ld Par 1	2/9	00	80.	1 100111	2		-
04	Pa	1	The war	100 100 / 91	13 0		Juan	~	Parela	13	
05		Cl.	sangle A	eld de Par	15	00	Elisando	An 11 1. 0	ma	23	
06	7.0	in h	D. North	inch B	20 4		h An	with distribution	y)	3	1000
09	_	a	an gel- Ap	H do Paul	0 15	00	Plina	1.11.10	aula i	10	
28	()	1)	100 1.23	America XX	17 12	1000		24 12 02 L	ma,)3	
29	100	Ce	sangel A	n Id Ru	1019	00	Elizance	0.11	2	200	
10/	FO	with	11.00	30.50	00 10	1804	10	200 12 00	anto	23	
1	72	21:	sangele su	Il de Paul	0 19	00	Eliza al	1 11 1	Paulo 6	20	
2	FO	11/2	1 1421	W. N. 19	30 4	Des.	h	- Sep 14 de	poula à	23	
3		Eli	sangela A	It do Ran	1019	00	60.00	1 0 11 1	0	23	
5	50	10	N sing	inal M	30 W	1463	- Carry	ic cap Is a	Paul	23	
	2 3	- Di	angela D	p Holokus	1019	00	Clinancel	A 11 1 0	- A	2	
9	-):	n/) ,	M. James VI	-ch 33 1	20,10	South	100 100	TOP IT COUL	100	2	
8	- 1	Elis	angel of	· Hde Paul	19	00	Elsancel	Do H de Po	1- 1	3	
9	-	00 10	Il man	10	19 40	2.16	it is	A CONTRACTOR	ال ال		
		This	angel Ap	H de Pan	10 19	00	Elina cel	0.11 1 0	1 2	3	
+	-01	00	V suit	1. N. 19	Ja Da	-62) // //	- HI IV CO FO	aw a		ı
	1,31	Plane	angela A	2 H de Pan	10 19	00	El: 00 sel	So It de Pa	and 2	3	
3	-	20	the started	weeker & !	X 168	134	B. D. S.	y don't d	Ch		ı
	0 .	Elis	angel Sp	N de Raul	19	00	The sel	1.11 d. 0	21.10 23	3	
	-	6	Marin	10	10 m.		D all a	NA DO GO	A CONTRACTOR	1	
	1/2	- Plin	angela up	Hd Pan	19	008	Liande	- Do Walet	2 , 25	3	
7		8:	15 1 76	who H.	26 11	123	D. W Ja	MA NONE	We -	19	
7	0)	- Cha	angle On	H de Bank	19	00 8	Lisangela	An H de Par	L 23	3	
)		Els	- 1 VI	or his (VI)	4 1 1	1038	Mr. Harris	82 V. N	1 1	The said	
L	m.		angel sp	H de Paul	- 19	000	Longeh	an K de Pau	6 2:		
		4	20218	Chieffel C	1 169	10)	July Dia	1 Suchel		1	
					+			1000			
	1				+-			W			
			-		+-	_			7		
			30.								

20	24	Nº	AGIAS ENTRADA			SAÍDA	1	=
DIA	MÊS		ASSINATURA	но	RAS		w.j.	1
01]].	~	inomico of ite is a	.,		ASSINATURA	HOF	RAS
2			Changel So H de Parl	00	00	80. 1 . 1 . 1 . 2	- 11	
03	+1	N	acom with the will ?		00	Charge splid Paulo	01	00
04			Disargh Sp U do Paula	00	00	Elizand de W de Paul	-	- 0
05	11	-	well at the stant of	3		y was rant.	01	00
06			Elinaryl- Ap W de Paul	00	OD	Elizard La H de Russ	67	00
200	11	~	will with the thought is		7	come in the strength	7	00
08		_{	hangel Sp H di Runda	00	00	Elizabet In H de Pand	07	00
09	1	-	wan pull derail 300	,		and of the said		00
10			Climanget An Wood But	00	00	Elinangh My K de Rout	07	00
11			me in the later of the			- Thousand		11
12			Clisangela Sp H de Pank	00	00	Pin ut Sol de Paul	01	00
13	- 43		acoust the extension			1000 July 18 18 18 18		F
14			Visanget Sp 11 de Bulo	00	00	Changela Ap N de Rent	107	00
15	3.		work of the said			nor all delined		
16			Clinangel Spld d. Rula	00	00	Elisangel Sp Hd Run	01	00
19	01		man in all stilled in the	. ()	-	Commission of the state of		19
18			Climangela Ap H de Paula	00	00	Eliange As Wd. Rul.	07	00
19			NA 12 1 16 10 19 10			was in the stand		2
20		- 10	Climanget Sp V do Paulo.	00	00	Climanyde Sp H de Rula	07	00
21		1	product the services	-		the start of the start of		
22			Though ANd Rouh	00	00	Diagt Soll dRuck	-07	00
23		-	eming it it is a fire	-	-	10° m H along a fr		
24			Dirangela Spl de Poula	00	00	angl Sp H de Rul	09	90
25	- 1	- 0	A W. od W. Williams	4	0.0	0 / 1 / 1 / 1	+	112
26			lisangela Sp H de Runda	100	00	Eliangel Sp W de Runk	- 07	DE
0	- 10		The state of the state of A S	0.0	0	Ct.	,	
28 29	1.1		Changeland to land.	100	00	Elisangel Sp Wd Run	0	100
	* * *		a new years the first of the			1		-
30		-	Plinangel Sp N de Roub	00	00	Elizangel Ap 1 t de Pan	107	oc
_						and the second second second		
						50 P		
				-	-			
						A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH		-

Elizabeth Moreira Guimaraes REGISTRO DE PONTO

L	and the second s					
14	ASSINATURA	Н	ORAS	ASSINATURA	H	00
	Elizabeth M. Guimarais	6:	30	Elizabeth M. Carimorais		
Dial	Hora year hard Par	-010		Elizand Dall de Par		1
-	Elizabeth M. Guimarain	6:	30	Elizabeth M. qui marain	11:	
9	mark the housest	4000		CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF T		1
+	Elyabeth M. Jumaras	1 6:	130	Elizabeth M. Gui marain	11:	
+-	Co: ox ox C:	100	1	C-c o A D		1
	blyshith M. Yu mara	n 10:	30	Elizabeth M. Gu maran	11:	
-	Eo. 0 to 00 C.	0	1	C 0: \ 0		
	Origonaly M. Yu morae	0:	30	6-lyabeth M. Ju maray	11:	
-	Shi at the city	- 6				1
1	and which was	als G.	100	Olizabeth M. Gu marai	2 11	4
	Elizate M. C. n.	6.	20	Paration and		
	Julian III. gui (mara	<u>. 0.</u>	30	Olizateth M. Yu marae	74:	4
	Slight M. Gui maro	6:	30	Blight mais	111	1
		20136		James III yu mara	11	+
	Elizabeth M. Gui maries	6:	30	Plicate m Gian-	10	
-	William and who will the	106	100	Juliana.	11.	İ
	Elizabeth M. Gui marce	n 6:	30	Elizabeth M G. mar	11:	
-	White the death of the	odlog	1	District of the control		
	Eliparth M. Guimarai	, 6:	30	Elizabeth M. Yu marei	141	
Loly	and a company of the	20 3				İ
	Systell M. Guman	as Gi	30	Elizarty M. Guimarais	11:	
	and the state of t	010	1.			
	M. Guimarai	is 6:	30	Eliphoty M. Gui on arais	W:	1
	and the same of th	10100	10 10			L
1	Ju maras	01	30	Elizabeth M. Gu mar as	111	1
	Electritis M. Cui man	And the second	- Jan		214	1
2	of miniman	0:	50	6 Lizabeth M. Jumanais	11:	1
	The same	444	11	all the state of the	3.33	-
					-	
						- 1
	No.					
		Elizabeth M. Guimarai Elizabeth M. Guimarai Elizabeth M. Guimarai Elizabeth M. Guimarai Elizabeth M. Guimarai Elizabeth M. Guimarai Elizabeth M. Guimarai Elizabeth M. Guimarai Elizabeth M. Guimarai Elizabeth M. Guimarai Elizabeth M. Guimarai Elizabeth M. Guimarai Elizabeth M. Guimarai Elizabeth M. Guimarai Elizabeth M. Guimarai	Sligabeth M. Gui marais 6: Sligabeth M. Gui marais 6: Sligabeth M. Gui marais 6: Sligabeth M. Gui marais 6: Sligabeth M. Gui marais 6: Sligabeth M. Gui marais 6: Sligabeth M. Gui marais 6: Sligabeth M. Gui marais 6: Sligabeth M. Gui marais 6: Sligabeth M. Gui marais 6: Sligabeth M. Gui marais 6: Sligabeth M. Gui marais 6: Sligabeth M. Gui marais 6: Sligabeth M. Gui marais 6: Sligabeth M. Gui marais 6: Sligabeth M. Gui marais 6:	Sligabeth M. Gui marais 6: 30 Sligabeth M. Gui marais 6: 30 Sligabeth M. Gui marais 6: 30 Sligabeth M. Gui marais 6: 30 Sligabeth M. Gui marais 6: 30 Sligabeth M. Gui marais 6: 30 Sligabeth M. Gui marais 6: 30 Sligabeth M. Gui marais 6: 30 Sligabeth M. Gui marais 6: 30 Sligabeth M. Gui marais 6: 30 Sligabeth M. Gui marais 6: 30 Sligabeth M. Gui marais 6: 30 Sligabeth M. Gui marais 6: 30 Sligabeth M. Gui marais 6: 30 Sligabeth M. Gui marais 6: 30 Sligabeth M. Gui marais 6: 30 Sligabeth M. Gui marais 6: 30 Sligabeth M. Gui marais 6: 30	ASSINATURA HORAS Sligabille M. Guimarais 6: 30 Sligabille M. Guimarais Sligabille M. Guimarais 6: 30 Sligabille M. Guimarais Sligabille M. Guimarais 6: 30 Sligabille M. Guimarais Sligabille M. Guimarais 6: 30 Sligabille M. Guimarais Sligabille M. Guimarais 6: 30 Sligabille M. Guimarais Sligabille M. Guimarais 6: 30 Sligabille M. Guimarais Sligabille M. Guimarais 6: 30 Sligabille M. Guimarais Sligabille M. Guimarais 6: 30 Sligabille M. Guimarais Sligabille M. Guimarais 6: 30 Sligabille M. Guimarais Sligabille M. Guimarais 6: 30 Sligabille M. Guimarais Sligabille M. Guimarais 6: 30 Sligabille M. Guimarais Sligabille M. Guimarais 6: 30 Sligabille M. Guimarais Sligabille M. Guimarais 6: 30 Sligabille M. Guimarais Sligabille M. Guimarais 6: 30 Sligabille M. Guimarais Sligabille M. Guimarais 6: 30 Sligabille M. Guimarais Sligabille M. Guimarais 6: 30 Sligabille M. Guimarais	ASSINATURA HORAS ASSINATURA Cligateth M. Guimarais 6: 30 Elizateth M. Guimarais 6: 30 Elizateth M. Guimarais 6: 30 Elizateth M. Guimarais Cligateth M. Guimarais 6: 30 Elizateth M. Guimarais 6: 30 Elizateth M. Guimarais 6: 30 Elizateth M. Guimarais Cligateth M. Guimarais 6: 30 Elizateth M. Guimarais 11: Cligateth M. Guimarais 6: 30 Elizateth M. Guimarais 11: Cligateth M. Guimarais 6: 30 Elizateth M. Guimarais 11: Cligateth M. Guimarais 6: 30 Elizateth M. Guimarais 11: Cligateth M. Guimarais 6: 30 Elizateth M. Guimarais 11: Cligateth M. Guimarais 6: 30 Elizateth M. Guimarais 11: Cligateth M. Guimarais 6: 30 Elizateth M. Guimarais 11:

20	24	N°	ACTAS ENTRADA		A	ARTHA SAÍDA	10	-0
DIA	MÊS		ASSINATURA		RAS	ASKIT ASSINATION	The state	Sille
05	11		Elizabeth M. Guimarain	12:	00	Sligation of the Colo	HOF	
02	1)	11		100	-	Dugardh III. Gui amaraen	18:	30
03			Elizarth M. Guimmain	12:	00	Par - 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	1-	0
24		jl.					18:	30
25			Elizabeth M. Guimaria	12:	00	Elizabeth M Cuins	18:	20
26	1	1977	Company of the second state of the second stat	0.6	0.5	Charles Control of Control	, ,	, 0
rc			Elizabeth M. Guimarais	12:	00	Elizante M. Cuinasi	18:	30
180	12	15	The State of the S	1	JXIV	Ruce williams asset	10.	X
29			Elizabeth M. Gui marian	12:	00	Elizarth M. yumaris	18:	30
0	10	101	The shall be the	57	100	Maria Cara Language Control of the C		70
11			Elizabeth M. Gu marie	12:	00	Elis Dith M. Gui marai	18:	30
12		dul		- Santal	-25	There are the second		0
13			Elizabeth M. Guimarais	12:	00	Elisalety M. Guimarais	18:	30
14	L J		MADE AND DESCRIPTION OF CITY	1 51	1 0	Charles Coloradinal resident		K
15	_		Sligaleth M. Guimarais	12:	00	Elizabeth M. Gumarais	18:	30
16			BROWN GULLOUS GOVERN		1	White pulling and		V
17			Elizabeth M. Gui marais	12:	00	Elizabeth M. Gui marain	18:	30
18	()		Caraba and and	(1 3 A	1. K.T.L.	Marin Carthan Sund		8
19			Elizabeth M. Gui marais	12:	00	Elizabeth M. Gu marain	18.	30
20	1.4	18	COUNTY OF PARTY DELLE	3,4	150	Mary author article	1	E
21	FY		Elizabeth M. Gui maraes	12:	00	Elizabeth M. Gui marai	18	38
23	1.4	D.D.	Pa: 211 200 2	10:	iti	China a with a wall	-	16
77.0	- 1	-	Elizabeth M. Gui marais	12:	00	Elizabeth M. Gumancis	18	30
24 25	1,000	dist	Cor at April -	40.	Links	Con to Date to the Control of the Co	10	100
26	10	-,1-	Elizabeth M. Ju maras	19.	00	Elizart M. Guimaran	118.	30
27		J.J.J.	En at mr.	10.	00	Contraction Construction	18	30
28	7.5	Jus.	Elizabeth M. Gui marais	3	00	Elizabeth M. Gui mar as	1	130
29		22/	En . 2 % W. C. 2 -	10.	00	En 1 to m Win	18	: 30
30	10		Elizath M. gumara	18.	00	Brigarin III. Parlingvon	100	(3)
		l'alla	The state of the s		32	Maria Maria Maria Maria Maria Maria Maria Maria Maria Maria Maria Maria Maria Maria Maria Maria Maria Maria Ma		
						A STATE OF THE STA		

Erica Gesteira Guallerto REGISTRO DE PONTO

20	24	N°	ENTRADA		Α	SAÍDA	10	N
DIA	MÊS	N°	ASSINATURA	но	RAS	ASSINATURA	НС	RA
10	11		on orthand	7.5		was all touch	11	T
12			Erria Gestina Guallato	18	48	Bruca Gesteria Gualecto	01	6
)3.	.7%	-	200 100 B	-01				1
14			Beria Cysteria Gualletto	08	10	Cerca Gesteria Guallecto	01	6
15	28		2 11 th 13 13	10.		3 110 11 1 13		1
76			anca Custina Guallet	18	48	Brica Cysteria Guallet	01	Ó
7	11	-	port of the 13 m	121	ais	of the B		T
18			arica Gesteria Guallette	18	45	Cerea Custina Gualicito	01	C
19	:31		200 A 80 19 170	101	1	was in M it can't		
0			aura Custeria Guallet	18	50	Erica Gertena Gualleto	01	o
1	28	. al	and the second	10		man of the		۲
2			aria Gentera Cyallerto	18	48	Eura Gestina Gualleito	01	b
3	88		me was of the Box	10				T
4			Brica Gesteria Gualletto	18	43	Erica Gesteria Gualleto	03	a
5			and the second	16)		ecconomical to a 13		
6	_		Exico Gesteria Gualletto	18	40	arica Cesteria Gualierto	0)	C
7	NA.	-	many of the 13 or	[1]	1	waterpring 11 It Page 13	S. Y	
8		- 6	enca Gesteria Gualletto	18	50	arira Gesteria Gualletto	0)	c
9	18.		200 Mars 3 2	1:01		in mining the soil of		Ī
0	-	E	euro Gesteria Gialleto	18	41	Ouca Gestina Gualletto	0)	6
1	18	7	Jet the 3	17	1	sector and all the desired to		
2	-	Č	Dria Gesteria Gualletto	18	50	Orica Certeria Guallerto	0)	0
3	11		and the state of the	C	2.85	manufacture of the		1
4	-	Č	Luca Cesteria Gualleto	18	48	Brica Cestera Guallet	10)	0
5	1	-	- A de 12 1	100	1.11	much what the start of the		
9	- 1		Brica Cysteria Gualicito	18	48	Erica Gesteina Guallette	0)	C
8	1	-	g is the state 13 or	1.0		seen 2 OF the 2		1
9	100		Cercia Cesteria Gualleto	18	50	Cerica Gesteria Gualletto	07	0
0		1	Detail 2			min a M se se se		-
4	-		arica Gestina Gualleito	18	52	Esser Cysteina Chadleto	0)	0
+							la mal	
+								
+	-		the state of the s				7	
								T

200	24	Nº	AGIA8 ENTRADA		Α	ADIAS ENTRA	177	\dashv
DIA	MÊS	-	ASSINATURA	но	RAS	ASSINATURA	X	16
01	77		The state of the s			ASSINATURA	HOR	AS
02			8			The state of the s	. 14	170
13			Orica Gesteria Cualleita	02	O	Cruca Gertena Guallanto		Y
04		an i strange	J. P. P. P. P. P. P. P. P. P. P. P. P. P.		20	tuca gistua quallerto	FO	10
25	_	-	Erua Gesteria Guallesto	02	00	Brus Cuttus Cumlleda	£0	0-
)6		-				granis garning		20
7	-		Erica Certeria Guallerta	007	50	arica Cysteria Cyrallerto	07	30
28						,		
29			Brica Custeria Gualleto	02	∞	Brica Certenia gealberts	FO	10.
0								
11		-	Cerica Grateria Guallette	a	20	Brica Cesteria Guallette	62	15
2								
13			Erica Custeria Gualberta	01	50	Cerca Cextera Guallerto	07	20
14		-						
15	-	-	Cercia Custeria Guallest	to a	00	Euca Custeria Gualletto	FO	16
6			A.	1	1	Line and the second sec		1 21
7			aria gentera Gralento	02	∞	Errica Cysteria Guallect	FO	16
18		-				•		X.I
19		_	aria Certeria Guallette	0/2	∞	Euca Cestera Gualleto	F0	12
21		-		Silver		V		113
22			Couca Gesteria Guallette	02	∞	Cercia Cysteria Gualletto	40	15
23	-		8 6 4 6 14	100	00	8	07	0
24			auca Gestina Guallet	ta 02	ω	Benca Custeria Guallet	0 1	20
25			8	0.0		h	2	1.
26			auea Gerellito	102	00	auco Gestera Guallet	10+	12
27		1	Busine Contains Consulter	4 02	0	Brico Cesteria Gualla	101	15
28		1	auca grana guara	W - ~		grica Granda guidas	W 0 4	
29	A		Price Culture Cualder	1 02	(D)	Carra Gestera Gualere	£ 02	2
30	1		grand grand			mine a genera grana	4	
~								
					4			
				-				
				1				

Gessica Moreira Camilo REGISTRO DE PONTO

_			ENTRADA		Α	SAÍDA	13	
20	_	N°	ASSINATURA		ORAS	ASSINATURA	H	ORAS
DIA	MÊS	_	gosca Marina camile	06	50	Gasca Morsina Camillo	18	
2,	31			+	+		1	
3				+	+		+	I
4				+	+		+	_
5	\dashv	-		+			←	+
1	+	-	inia Monera Camila	06	48	Gissia Moreina Carrilo	1=	+
8	+	- 6	TO THE CONTRACTOR		10	9	113	05
9	1		mas Hania camila	06	47	gosca Monina Camila	12	0
	+	-	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	06	50	5	-	
	1	10	incatorna amila	100	00	Gora Kenina Carrilo	12	30
1	1	8	and House emile	06	47	gissa Morana Camilo	12	10
+	+	1	ma roma Camila	100	00			(1)
-	+	-	axa rouna amila	07	00	Gensia Moreira Camilo	12	15
	1	ç	ma Monina Carrilla	06	55	Gover Morein Canila	12	05
\vdash	+	6	Tie House Barin	06			10	Ŭ
			sea Morina Camilo	4	5-7	gova Maria Camila	12	20
		G	ada transina comila	06	56	poso Monera Carrila	12	15
\vdash	+	+						_
		8	aka Morena Esmilo	06	58	Gosca Moreira Camila	12	20
		8	sia Monin Camila	06	57	Goda Kovin Camilo	12	15
		G.			1			
		0	saca Moraina Camila	06	49	posca Monira Garrilo	12	00
-	+	8	adra Monena Camillo	06	50	Goda Morria Camila	12	0
	+	+				goda Mouna Camila	10	
							\Box	_
					+			-
	-	-		+	+		+	1
	_	_					-	7

20	Més JJ	N°	ENTRADA			SAÍDA		
DIA	MÊS	1.3	ASSINATURA	нс	RAS	ASSINATURA	но	RAS
03	11		Goda Mouna milo	12	25	Serve was some	19	
73								
24								
20								
27			gisca Morsina Camilo	13	40	Giorea Morena carrelo	19	02
78 79			Graca Moreira Camilo	12	35	Gosta Moura Carrela	19	00
IC I			Cenica Maryra campla	12	55	Josephania Campla	19	0,1
12								
13			goda Moura amila	12	40	goda Marina arrilo	19	03
5			Gara Morara Camilo	12	42	Gorca Monera Camila	19	01
7			Godca Morena Combo	12	40	Gina Morana ambo	19	65
18			posca Morina amelo	12	48	gisaca Moreira correla	19	04
IC U			Fina Moura capilo	12	40	Gosea Korena comelo	19	0 번
12			Ť		48	Gensia Honema Canula	19	10
14			gaska I sanii/ la su / Fiba		10	god one a sur sur		
5			para Morena Camelo	12	55	good Horusa Comilo	19	O.S
27			gosaca Moreira Capilo	19.	28	Gorka Morena Osquilo	13	08
18			gósica proma camilo	12	35	Giorca Morana Cample	19	0.5
								-
+								
+								
+								

Gilberto Campos de bima REGISTRO DE PONTO

(2)	24	T	AGIAR ENTRA	DA	ADIAS ENTRA	1)	ini
DIA	MÊS	N'	ASSINATURA	HORAS	ASSINATURA	85	ORAS
03	11	2	4. Olivo edi So	- 0A00	of leve colo Sa;	~ /	Ze
02		6	7000		009		
03			Jillevocus	1-01-00	Jillulo Cde So	-/2	10
05		0	collanocho Se	~ 07 00	gillewood de foi	- 11	0.
06			in a		an A		a a
08	- (1	Jellanoc V. So.	- 0700	dellevo ed Soi	17	00
09	9	0	yillwood Sei	~ 0700	y Ul Wood for	1	-
10		0			y w wo ch so	1/2	00
11	61		fillsioch soin	07 00	fill wo choso	_ 11	a
12	K	4	Allword Soin	200	Alleroch Soi-		4
14			2:		Allertoc do soi-	11	00
15	1	9	filling ch 80:	- 07 00 g	y Muse de Son	_ 11	00
16	(4	100.0		1 - 4		31
18		1	illusoch for	20100	fill woods to	-11	00
19	1	C	illero de Soi	- 07 00 0	fillerock 80	11	00
20	K	7	11		1 2		10
22		5	ill woods	- of cog	Ell woods	11	00
23	1	C	Mellerochter	200	10,9	1/	22
24	/	1		07 00 0	selluor de Socie	77	w
25		9	Illerock for	27004	Medocde Sol	11	00
27	1	-	Medoc Volor	2700	111 0		
28	/	1	WWOC VIDO	of no	Munchesain	11	00
29 lo		9	illevocal for	07 00 01	illuso colosara	11	21
K)	0	1					X
						-	-
						-	-
+						-	
					The second second	-	

20	24	Nº	ENTRADA			SAÍDA		_
DIA	MÊS		ASSINATURA	но	RAS	ASSINATURA		
01	11		gellerocd 80-	19	00	Jellew cu, yo	HOR	AS
00					/		19	00
O_{i}^{2}			dilleros de 82 -	12	00	Jell woods	10	10
OH		1	7000		/	910 10 10 10 -	19	40
05			Jillewood Soin	12	00	cilleno cuto	10	00
Or .			An ry					20
JY.			filler och &	12	00	desciping -	19	00
(5		4	1000					
04			fillstoed 30	12	90	isilly body	19.	0
C		4	1000					
11			filluroch se-	12	00	gill woodstoin	10	00
12	<i>\(\lambda\)</i>	//	AA A			77 1		
13		9	fillewood for	12	M	fellwoodis-	11	00
14	-	4	100 0	10				
2)		C	Illwood to -	12	00	4: lluocus for	11	00
(_	- 1	4	. 00 0		6	100		
(1) (2)	+	-	fellewood son	12	00	gillevoc V. Son	1	01
1.3	\dashv	4	, 11, 0	10		100		
-		5	filleroch 10-	12	00	gelleno cusi-	11	24
		4	11119	10	-	11/1 9	10	
. 10		1	Illevoch Se.	12	92	Gell WOCK Dis	11	00
9	-	4	sellubor 1. 12-	/		11. 9 10.	10	-
7		5	fillebal so-	12	00	ylluoch sin	19	00
-	-6	4	101.9.10	12		. 111.9.10	10	00
		-	pllwood Son	12	07	gellwoons-		
1		4	Mushadka	10	00	delluced &	10	00
7		1	ellewood so			ywww V	'	
,	-		100 90 4	1.7	00	alludoc Vish-	11	00
	+	9	W11/0 (N 121)			yever II		
7								
+								
+								
-		+						
+		-		+				
		-						

fosi larlos lecilio Continho REGISTRO DE PONTO

0	224		AGIAS ENTRAD	A	A	ADIAS ENTRAI	191	300
DIA	MÊS	N°	ASSINATURA	EA CHO	RAS	ARUTASSINATURA	e Ho	DRAS
03	11	ài	in Templation (1) and (1)	1000	4.3	a Triba a slava	1.1	
2	77		Mos: codos c cowila	06	50	Your rules courtes	17	30
)3	NA.		To a la Chark la	06	48	7091 carlos c routidos	AA	25
4	77	- 3	Tose carles continue	00	10	1 UST LONG E TORUMS	- AA	189
6	71	y:V	his case c couling	06	50	nose levos c contrala	17	8
7	1	61	Visit in love of	10		County Spirit	1	Po
8	11	UVI	posi endos e contila	06	51	7050 Carlos & Controls	17	25
9	11	_	Vacional antilo	66	610	Hack 80 d 1-1-	1	EG
0	77		Mos; and a contribus	06	48	Most carbs c contila	77	85
2	11		Tosi endos e comila	06	50	Mosi en los e routinge	7.7	40
3				29 115		(white wall with	1	31
1	77	-	JOSS Caro C Continha	06	48	7059 corbs & continto	77	35
0	21		Mos: endos e contida	06	48	Montante Course	11	0 -
7	20		Chaos L Comme	06	10	OSIMO, CIDWING	1)	80
3	77)	OS cars continto	06	50	705; carlos (10 Winds	11	25
3	1	- (19 67	(and the state of t	116	24
0	71	1	psi anos c rowing	06	49	Moss cores crowns	17	80
-	11)	Josi calos c Conjulos	06	56	Mosi Carles C Coulne	111	25
3			J HANGS C WAMPS		00	ON TONG DOWNE		20
-	17)	os) carlos 1 rowing	06	48	705 care e coutures	11	31
6	11-	(1001 4 4 4 4 4	061		10 B (1) My (1) My (1)	Per !	(BE)
7	A L	1	osi lados contre	06	51	705 Carlos C Contrals	17	35
8	11		losi calo c continto	06	52	7050 Cintos e Contintes))	25
9	V		Day Tully			JOSE UND CULLING	11	~
0	17	-	OSO CONO CCONTINA	06	51	705 Carlos C Coulmb	11	30
1				+	- (
		9		+-				
1		1						
_	\bot						- 19	

20	24	N°	AGIAS ENTRADA		Α	ADIAS ENTRA	1.5	C
DIA	MÊS		ASSINATURA	НО	RAS	ASSINATURA	ног	RAS
7]	11		Maria Lando	o P		A	111	Į,
2	11		Moss codos crowing	12	25	Josh envos clowide	19	18
3	11		O man mulder	-				7
24	77		Too chabs coulina	78	20	Os linto Chorasto	70	70
)5	111		Too andos cloutida	12	31	Moss contos contra	19	15
7-10	77		1 Cittes Clowing	21	Ju	V Choose Course	1	1
8	17		Moss carlos e contrala	12	23	Mos enlos c contra	19	05
9	11		O marco	-		O Sto Time		10
0	11		Moss condos o contido	18	32	Mos enalos e coutible	19	18
1	1		V 7 1 1 1 1 1 1	3 32	87	W. A. C. A.	19	1
2	17		Josh ciolos c coulilla	18	35	OSI Carlos C.CONTILES	14	76
3	19		Mosó enclos e contila	18	80	Mos mos e contra	19	18
5	17		Con the contrast	-	00	O analysis is		A
6	71		los chelos e contila	12	25	Yosi contos contide	10	15
7	-		Grapping Chair			U saminaco	10	17
8	77		posi malos e contido	18	87	José Carlos C. COTTINOS	70	70
19	1.5		Variation 1	12	10	Mos una c contra	19	15
10	11	- 19	tos rados croutide	12	18	VOS MOS COMPAS		
2	11		Mosi Carlos C Controles	12	24	rosi caro Clantul	19	20
23	21		V same outed at			Myder of		3
24	15		705 town C control	18	28	704 Livo Clowds	19	15
5	1)	-		10	0)	Male dela dela XI	19	70
6	11		100 Contos c Medice	12	31	Tobs lave Clouded	1	
18	11		MOS CONOS C CONTINAS	12	21	José Carlos Clautules	19	20
9	~ 1		()				9	2
	18		Most chalos a cowline	18	25	Mosi carlos c contila	19	Re
			U			V	-	-
				-		14		
-								

Juvercina hadalena Cardoso REGISTRO DE PONTO

	21/		ACIAS ENTRAL	D A	A	ADIAS ENTRAI		(1)
-	DA4 Mês	N°	ASSINATURA	EA ICHO	RAS	ASSINATURA	Н	ORAS
OL	14		lucacio Mobiler	0 60	50	brown M C	17	3
02			Dung	15 0		· Album		8
03			Lyrancus M P.	6:	40	furleting In O	11	4
04	31		0		-			Pig
05	3432		Junearais M. C.	6	50	guerra M C	11	4
06	0.8	-	1	6	50	0		11
70	77.1	\dashv	Junearens M C	6	50	furbicus Me	13	30
)8)9	3A	\dashv	l	6	50	D DUC WE	11	2
10		\neg	fuences M C		50	fundame M C	47	31
	rike		furencin M C.	6	56	Aererano M e	31	30
2	71		Julius Ji	13.51		1	-	5.8
13	TA		funera Me	6	5p	Junereus M C	11	40
4	31		1 0-00	-0 24		1		N
5	-	_	fusercus M C	6 -	50	Jenhous M C	11	47
6	-	-	1 same			S TOURS)		M
9		(fundament &	6	50	finercus M e	11	40
9	7.6	1	1					N/
0	.10	3	O Menter	10601	So	Justine M C	11	40
1	73.8	1	. Mr. M 0	6	15-	0 00 0	11	A. F
2	CH	(9 M controling	6	50	fuercus M C	11	210
3	-	9	unerana h p	- C	501	S km s	71	40
4		(TOWN THE PARTY OF			Justine Mad C.	-	16
5	2)		June in Me	6	50 1	furboling to C	11	40
6	736	٠,	U A	10				M
7	1.6	-	Juliano M Q	6	50.	Junhan M Q	31	40
9	114	-	0	VALUE NO		1/1		28
0	1 8	(furenting on o	6	50	fresen ne.	81	40
		+	S NOW		_	2500		1
				+	_			
					-		+	-
					+		-	
							+	

20	24	N°	ACIAS ENTRADA		Α	ASTES SAIDA		
DIA	MÊS		ARUI ASSINATURA	НО	RAS	ASSINATURA	HOF	RAS
01	11		Justeren M C	12	00	finerens M Q	39	00
03			fuserces M C	12	00	fuero ne	79	00
04		.1	furrem M e	12	00	furremen e	19	15
06	8 1	al	fureram M C.	12	00	fuercus me	19	05
08			funeran n e	12	00	funercus m e	19	ot
10			Justin M &	(2	60	Junerana M C	19	11
12	4	- 1	Juneram M P	12	00	Justicia m e	19	00
15	y 9		e. 9 M current	12	00	Justan M Q.	19	00
16	- 6 G	-	Justin N C	12	00	finencine in a	19	OD
19	ω	J	Justine N e	12	00	Jurevan M C	19	00
20	¿C.	2	finesens m e	12	00	furenama ne	19	00
22	1.3	_1	funcione M C	12	00	Juneven na	19	Ci
25	e T		9 demonery	12	00	Juvan no	19	ci
29	1/2		Judremo M Q	(2	00	Junaram n e	19	00
28 29 30	+ 12	co	guoreno a P	(2	00	Juveren n e	19	15
						- 5		

loázara Rajada Cardoso da Silva REGISTRO DE PONTO

00	24		AGIAS ENTRADA		A	ADIAS ENTRAL	150	n!
DIA	MÊS	Nº	ASSINATURA		RAS	ARUT ASSINATURA	HO	RAS
01	11		Paipea Ropula C da Sha	3.8	50	Toipara Ropula P. la Sila	23	45
02 03			Carpea Popula Q da Siha	38	50	Toázara Ropula Coda Sila	23	57
04			Taipea Ropala C. da She	28	45	Lapas Ropula C da Sha	23	1
90	- (1		Prairea Ropula P. ch Silv	18	47	Parara Ropula Cda Sh	23	57
08	- 1		Lapra Ropula Cla Sila	3.8	45	Cázaca Ropula C da Sila	23	55
10	1		bápes Ropula P. de Silva)8	40	Lagrana Repula Cola Sila	23	56
12 13 14	24		Lainea Ropula C. da Silve	18	49	Carpera Ropula Cola Sila	23	59
15	7		Cópica Ropula Pda Sila	18	45	Lajora Ropula P. da Sha	23	37
17	1		Laspea Ropula P. da Siba	38	43	Laipea Ropula Codo Sala	93	59
19	21		La pra Ropala C da Ela	38	47	Para Ropula Cda Sha	25	50
21	118		bayour Ropula Colo Siha	28	45	Exizora Ropula C da Sila	23	5%
23	24		Rojana Ropula Odo Sila	38	51	Carrea Rapula Cala Sila	23	55
25	11		Langua Ropula C. da Siha	الار		Lazara Ropula Cala Sila	23	54
27 28			Coñara Ropala Cola Silva	18		Lapra Rapula Cda Silva	23	50
29 30	41		Rogins Ropula Cda Sila	4		Panjura Ropula Och Silva	23	55
								03
			77					-

QL.	24	N°	ENTRADA		SAÍDA	
IA	MÊS		ASSINATURA	HORAS	ASSINATURA	HORAS
1	11		Laipea Ropula Cola She	00 45		HORAS
			,		Carpera Ropula Colo SI	~ 03 00
1			Cajara Rojala @ La Sh	00 57		34 00
4			, ,		La jaca Royala Cola Sil	07 10
-			Capea Ropale Pda Sh	00 58		
6			,		Ranjaca Ropula Cala Si	n 07 03
7			Pages Ropula Colo Sil	00 53	L	
18					Cajara Rapula Cda S	la 07 05
O.			Capea Ropela C da Sila	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	5	
					Caraca Ropula Cdas	ala 67 0.
j			La pra Rojala C. Ja Sil	x 00 50		
2				2 24	Paper Ropula Cola Si	la 07 15
12			Carpera Ropula P.da S	ne 00 5	9	^
1-1	-			27		ula 07 1
5			Razara Rojaila Cola Sil	00 5	Total Control of the	
16	-	- 55	0 . 0 . 6		Losipsa Ropula Oda 9	ala 01 (
17			Loi zara Ropula Cda 5	the 00 5	9	0
18	-	+	0 0 0		La pea Rapula Cda &	ula 02 0
19	-		Cárpia Ropula Cala SI	00 5	00	O ² (
â		+			kapara Rojala Eda Sil	ba 0+ (
1		+	Rajara Ropola Pola S	the 00 5	06 0 0000	A 02
1:	_	+		Topological -	Cayara Repula Cola S	ala 0-
Ų.	-	+	Cazara Ropala C da 5il	00 5	55	D 01
4		-	0 0 0 0		Tapaca Ropula Cola Su	ha OT
1			Panara Ropula C da Sl	a 00		Sila 0+
7	-	+	P - 0 0 0 1 =	ha 00	toa jara Rojarla Cala	Julia
21	,		Kanara Ropula Cda S	he OO	A SALES AND	5ha 07
2	,	+	P 1) 1 01 C	ha 00	52 Kapia Rajada Caa	
3		+	Lazara Ropula Cda S.	ha 100	Lagrara Ropula Cola	Sula 07
- 1	-	+			Kapara Napara Cola	
-	-					
	-					
-	-	-				
-	-					

Marcia José Santana REGISTRO DE PONTO

2	24 Nº AGIAS ENTRADA		DA		Α	ADIAS ENTRA		10	0,0	
DIA		N°	ASSINATURA	BATO	но	RAS	ASSINATURA		НО	RAS
01	11			TAKE.			0 0 0			18
02	f.	4.33	cháreis sosi Santana.	1	9	00	charc's Jose Soutan	2	11	00
03				, ,	_	- 10	1 - 6	77	1	86
04	0.4		hora's pose sont	200 /	1	00	chara's 3050-Sah	her	11	00
2.5			11 0 4	2 11	0,	-	A = 1 155 A		11	0
26	- 4	-	hára spose Sate	200	1	00	Manais gos Sorto	no	11	00
PC		-	1/11/11/14	2 1	0,	20	A Cas 200-5 A		11	-
80	10	-	Marcia Jose Sand	2001	1	00	micingos South	600	7.7	00
9	-		Tris and A	1	~/	20	parcio pos sante		11	0
0	-c0-	- 6	noncis posi Santa	mo	1	00	Therein post sience	140	17	00
2			A.C. in Cin A	- 2/	n	00	Maraio Jose Sante	2	11	00
3		-	mores gos sads	m-1	7	10	Marior And Daries	nu	//_	-
4	50		Marin In Co South	2002/	9	00	pareio Jose Donts	1.2	11	00
5		9	The state of the s	(3)			yar war gran strang			1
6	10		hare orose Santo	200/	9	00	para's go sata	na	11	00
19				881	0	1 de	tring and make it			TH
8	(0)	1	Anore's Sose Sant	and!	9	00	Marc's gos Sant	mo-	11	00
9				50			Party July Mariot			8
0	40	-	horcis yose Sants	ma/	1	00	Anteis to & Sattan	0-	11	00
U	-			560		1	Balan Day			18
12	. 7	-	Marcio Jose Santo	ano 1	9	00	dragein Jose Santa	na	11	00
13	-	-	1.1.1	133	O		12 1 9 Jan Daniel			3.0
14	10	-	Marcia Jose South	ma-1	9	00	chare's gos Soutas	na	11	00
26	10		Ansan 200 0 4	1 Sk	0	00	d. (S O 50 4	1	0 1	31
17			Musica Justo South	and l	7	00	chariers you south	no	//	00
28			choise to mac-C. As	0 10	7	00	charcia gos Jaston		11	60
29			MIN MISI DENVIN	w /	_	4	marcia goularion	a	11	00
30	10		charas soci Conte	302/10	?	00	choicis gos some		11	00
			JAN SOW)				The contract of the	no.	//	
				1						-
-										
-										-
_								-		-

20	24	N°	ACTAR ENTRADA			ARTH SAIDA				
DIA	MÊS		ASSINATURA	ал НО	RAS	ASSINATURA	НОЕ	RAS		
1	11						10			
2	-1		provide pose santon	a 00	00	with his best winds	21	Uñ.		
13						orare's you santone	2 07	02		
24			choose's yose South	200	00	1. 1. 1. 1.				
15						chare's gos soutan	0-07	03		
16			Charies gos South	10-00	00	Lessell Minist		010		
7						charles gos sortas	207	01		
18			poseis zose Tanta	200	00	as sign to dod As		XA		
9						charis of 5- Contan	207	09		
0			hora's gos satto	000	00	13 De la dicte pla				
11			900			horis for Souther	007	09		
12	3 1		chorain god carto	200	00	A has har strike		Q		
3					1	Marin you Soutan	207	04		
4	1		hore's yese sath	2-00	as	what is hat a basel	1 Circui	1		
5						dwie syps contan	a 07	06		
6			chare a gos sorta	000	00	What he do with	, in	2		
7						chare's psisonts	0-07	0		
18	- (plane's gos- sotta	000	00	I have prote the		08		
9						hora's gose Sutter	D- 03	04		
20			Thire's goli conta	10-00	DE	at was part of the				
U						dháreis gos sante	m 03	02		
22	1		charc's you south	na 00	00	The state of the s	46	1		
23						dase's you santo	2009	02		
24			Marcia Jose Sonta	na 00	00			1.785		
25			0			charcis gol sata	10 07	-05		
26			chare of sol Sats	a 00	00	2 1	- 5			
27						chare sy of Salta	mo 07	-02		
28			pharcis bosisante	m200	00	The state of the s	-	Ġ		
29						Chrocis you Satta	10 p	-09		
30			Opereis got Sauta	ra 00	00	I had not been		1		
		-						-		
								-		
								-		
		-						-		
-	-	70.00				20 To 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10		1_		

Natália hendonça de faria REGISTRO DE PONTO

20	24	N°	ENTRADA			SAÍDA	-	00
DIA	MÊS		ASSINATURA	н	RAS	ASSINATURA	€ He	ORA
01	79			_	-			T
02	13		Matalia Mondoney de Kania	06:	15	Notalia Mondaneza de Karia	19:	d
03			Atoriale Midies	0	3 8	Atrobido Medica		1
05	50	- Spr	Atestado Medica	0	1 2 2	Ateriado Medico	7	+
78	5,6	-/63	Aterbado Nedioa	36		Aredot Modico		+
9	43	Sal.	Atestade Medico		-1			-
10	40	20	Marci Sul Sate	1 3	2- G	Hestato Medica		F
2	20	156	Matalia Mondonez de Kuru	06	45	Motalia Mandonea de laria	12:	
4	48		Mondoney de fusic	06:	47	Matalia Mandoniea de Yania	13:	0
6	41	- 4	Matalia Mendenga de faria	06:	40	Matalia Merchonez de kuis	12	000
8	20	- 36	Watalia Mendonez de Juic	Œ.	50	Watalia Mondeney de Vaira	120	10
0	(3.6	5.6	Modelia Mendonga de Javia	56	47	Watalia Mendonea Retaria	12:	1
2	700	75	Makilia Mendanezy de Funia	06:	50	Nataba Mondoney de kurs	43:	0
3		115	Notalia Menderez, de Karia	06:	47	Natala Markopea de Mira	14	1
5	7.0	191	Matalia Mendonea de lana	06.	55	Vitalia Mentenea de Kuna	10:	2
8		C3 1	White and Jank	06	45	calatalia Mendonea de Jana		20
9	70	Sie	Watala Merdang de kana	06:				
+			The state of the s	(NO.)	00	Matalia Mendanza de Kuria	13.	00
1								

20	24	N°	AGIAS ENTRADA		A	A O Y M O O O		
DIA	MÊS		ASSINATURA	но	RAS	SAIDA	PS	20
11	11					ASSINATURA	HO	RAS
12	11	c)	Mondia Mondoneg de Jania	100	20	Alada Malada	11	35
23			G G TANK	7	75	Maraba Mondoner de lana	19:	07
14	111	734	Wordin Mondonea de Chlu	5	DICT	Desab south	2	1
15						Ites 1016	-	11/4
16	111	an	S. Ato Lado Medio Ca 18	3		Atadah Medico	87	88
7		- 56				CAPACITIC VITALIA I	71	3/
18	11/	a	Atestado Modico 1 80	200	C-2	Atestado Medico		01
09			G			VI VIII		407
0	11.	- (4	Atedado Modigo Con os	12%		Atodado Medica		
11_	11) 6 - 6 - 1		3
12	11:	.0	Matalia Mendones de Misa S	12:0	25	Watalia Mandonea de lavia	19:	45
3		11 10		1				1X
4	11:	-	Matalia Merdonez de Vana	13:	24	Mandoneg de Jania	J.G.	12
5		100						3
16	7 1-		Whatalia Mondones allana	12:	20	Matalia Mendonez de Puni	19	.10
7			11.6 11.1	Las		111 6 1 1	10	1
19	- 3	-01	Modalia Mandaney de Kinia	121	30	Modalic Mandanez de fave	19	20
20	1 13		alled Mark or d. L.	12	30	165 M. A. a. d. L.	19:	T
21		لل	Mondaney de faire	1001	20	Motalia Mendoneu de Lana	19,	15
22	11.		Natalia Maridanea da Kuig	13:	20	Waterlia Mondorage de kinia	19.	40
2.3	1		Contant Minustration of ton	25,	O.V	Contain a found	- W	10
24	11		Ublaha Mendeneg de Karis	14:	35	Mitalia Mondones de laria	19'	00
25			Capture Analones of Parts	- '	W.	CANADA OLIVITATION OF MANY		
26	11		Madalin Mondaney de kin	13.	00	existalia Mensioneo de kuria	19	15
27								
28	1/1		Mondonez de Huis	13'.	20	Matália Mondanez de tenic	19:	10
29								0
30	11		Wolden Mordon og de lang	13%	17	Motalis Membaney de kuria	19:	95
							1	-
						1		1
_								
								_

Neugeli Sebastiana de fesus REGISTRO DE PONTO

ENTRADA ASSINATURA HORAS ASSINATURA OC. 28 Nougeli 5 Jerus OC. 30 Neuzeli 5 Jerus OC. 30 Neuzeli 5 Jerus OC. 30 Neuzeli 5 Jerus OC. 30 Neuzeli 5 Jerus OC. 31 Neuzeli 5 Jerus OC. 31 Neuzeli 5 Jerus OC. 32 Neuzeli 5 Jerus OC. 32 Neuzeli 5 Jerus	1	I
OL II Neuzeli 5 Jesus 06: 28 Nouzeli 5 Jesus 03 Neuzeli 5 Jesus 06: 30 Neuzeli 5 Jesus 05 31 Neuzeli 5 Jesus 06 31 Neuzeli 5 Jesus 07	1	112
02 Neuzeli 5 Jesus 06: 30 Neuzeli 5 Jesus 05 Neuzeli 5 Jesus 06: 30 Neuzeli 5 Jesus 06 Neuzeli 5 Jesus 06: 31 Neuzeli 5 Jesus		I
Neuzeli 5 Jesus 06: 30 Neuzeli 5 Jesus 06 Neuzeli 5 Jesus 06: 31 Neuzeli 5 Jesus	1	
Neuzeli 5 Jesus do 31 Neuzeli 5 Jesus		12
	1	1;
08 Neuzeli 5 Jerus 06:28 Neuzeli 5 Jerus	11	100
10 Neuzeli 5 Jesus 06:40 Neuzeli 5 Jesus	11	120
12 Neuzeli 5 Jenns 06: 21 Neuzeli 5 Jenns	11	2
14 Neuzeli 5 jesus 06:23 Neuzeli 5 Jesus	11	: 1
	11	: 1
	11:	0
Neuzel: 5 Jesus 06: 23 Neuzel: 5 Jesus	11:	1
	11:	00
Neuzeli S Jesus 06: 31 Neuzeli S Jesus	11:	10
	11;	05
8 Neuzeli 5 Jenns 06: 30 Neuzeli 5 Jenns 1	11:	08
New 201: 5 10 11 25	1:	09
	1	_
	+	

2024	N°	ENTRAD	A		SAIDA	
IA MÉS	N	ASSINATURA	HORAS	s	ASSINATURA	HORA
111						18-
2		Neuzeli 3 Jesu	2 12:0	5 Ne	uzeli's Jezu	2
3						18:4
4		Neuzeli'S Jesu	us 12:10	o jue	uzeli. S Je	zeis
9		. 0				18:0
6		Neuzeli 3 Jesus	12:0	Ne	uzeli S Jesu	10
1			1.24		111	18:3
8		Neuzeli'S Jesus	12710	ne	uzeli 5 Jes	18:3
1			12-10	0110	izeli Szeri	
4		Neuzeli 5 Jenes	12716	ne	izeli 5 Jisi	13-2
-		Wen 301 5 Terr	7 12:13	2 0 10	uzeli 5 Jes	
		New zels 3 jest	5 (+1)	1/L	useu s jos	18: 2
	- 0	Neurel. S Jerus	12:00	= Noi	izeli'S Jese	0 18:3
		ough spring		7,7000		
		Nouseli's lesus	12:10	Neu	zeli S Jegu	18:4
	1					
		Venzeli 5 Jesus	12: 05	New	Reli'S Jesus	18 4
						10 1.
	4	Jenzeli 5 Jesus	12:08	went	seli's Jerus	18:4
			10			18:3
	_	venzeli 5 Jesus	12:05	Neu	zeli 5 Jesus	2 73.
	_		12: 10	10.2	eli 5 zesus	18: 4
	/	Venzeli S Jesus	12.10	wer?	eu 5 jeurs	
		Neuzeli S Jesus	12:05	New	zeli 5 jesus	18: 3.
	-	Newyell 5 Johns				
		Neuzeli'S Jesus	12:03	New	seli's Jesu	18: 2
	1	- ragina - o			1992	10. 2
		Neuzeli 5 Jen	12:05	New	seli's Jesus	18: 35
						++

Priscila Agredo de Paiva REGISTRO DE PONTO

24 MES 33.	N°	ASSINATURA Princip hyrido de Ponis Princip herido de Ponis Principa herido de Ponis Principa herido de Ponis	19	00	Princip Levido de Para Princip Levido de Para Princip Levido de Para	1.	3
18		Turcilo Azerolo de Vous	19	00	Rual Kirrato de Para	2:	3 0
15		Turcilo Azerolo de Vous	19	00	Rual Kirrato de Para	2	3
15		Turcilo Azerolo de Vous	19		Princh Kingle de Paris	2	3
15			19		A section of the sect		
15	R	rucila Agundo de Paris		00	Princip herdo de Pais		
15	Ax R	rivala hundo de Vaix		100	Kringla heurda de Vais	2.	3
11	2	rivelo Spirado de Para	10			- A 5	. 0
) () (- N	rusch hendo de Vans	MIO	200	1	1	No. of Lot
71	0		13	100	Yrusalo herr do de Varia	22	3
N		- A- 1 . 1 A			0		The same of
	Y	rigila Azerrdo de Varia	19	100	Vrux la heurda de laux	93	0
	1	111111111111111111111111111111111111111	1/0/	the s	0		District of
21	Y	made Buido de Chus	19	100	Tricolo Aurodo de Dua	23	
37	1	- 1 · N - a 1 · D - a	10	100	1		
	-	mone Bingo de Mone	13	100	Vrisco Azerdo de Vanci	23	0
24	12.	rich har land	10	An	0 1		
	40	words my vida di Voira	19	100	Trusch Leurdo de buro	23	0
1	N.	used head of	10	An	0 0	LE.	-
	13	the offered or your	13	00	Muscla Bendo de Vair	23	0
	N.	nos la hunda di Con	10	an (-
		and James at Jack	13	00	Arisch Berry de Vari	23	0
Y	R	with heards de Co	10	M	0. 1. 1. 1. 1. 1.	0.0	-
		your hand	13	W	Druscus Mendo de Yam	23	(
Y	V	usula Jacardo de Caux	10	00/	7. 1 1 1 1 1 1	0.0	
-	A	your or you			Truck Burdo di Vous	22	0
-	Yx	sel sendo de Paro	19	00	Jacob Barrela de A	00	6
	1		5	6	JAMAS OF TOWN	15	0)
	X	use la trevo de Yans	191	00	Price la herdada Co	93	0
30	1		1		Marie Carlo		
	H	usula Burdo de Your	19	00 (Rocal heard of min	13	O
	+				The state of the s	70	
-	-	4					
	+				9		
100	1						
			Priselo Buxo de Para	Princip herido de Pour 19 Princip herido de Pour 19 Princip herido de Pour 19 Princip herido de Pour 19 Princip herido de Pour 19 Princip herido de Pour 19 Princip herido de Pour 19 Princip herido de Pour 19	Ruscila Azurda de Para 19 00 Princila Seurda de Para 19 00 Princila Seurda de Para 19 00 Princila Azurda de Para 19 00	Princip Agendo de Paris 19 00 Princip Agendo de Paris Princip Agendo Age	Princip herido de Paris 19 00 Princip Herido de Paris 23 Princip herido de Paris 19 00 Princip herido de Paris 23 Princip herido de Paris 19 00 Princip herido de Paris 23 Princip herido de Paris 19 00 Princip herido de Paris 23 Princip herido de Paris 19 00 Princip herido de Paris 23 Princip herido de Paris 19 00 Princip herido de Paris 23 Princip herido de Paris 19 00 Princip herido de Paris 23 Princip herido de Paris 19 00 Princip herido de Paris 23 Princip herido de Paris 19 00 Princip herido de Paris 23 Princip herido de Paris 19 00 Princip herido de Paris 23

-	24		ACIAS COL			10110		-34
20	24	Nº	ENTRADA		A	ARTHE SAIDA	I No	=
DIA	MÊS		ASSINATURA	HOI	RAS	ASSINATURA		N. P.
01	11	d	o Color of my of the	3	de	A Committee	HOF	RAS
02						1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	List.	
03	IJ,	S	Ruxilo Burdo de Paris	24	00	Purch kurdo de buso	05	
04		1	0		(69)		07	00
05	J.	06	Trise la Burdo de Your	24	00	Swall hurde de Pour	07	00
06		-	0.010 0			a result of the		
07		-00	Trincilo heurdo de Pour	24	0	Trisch burch do hus	FO	00
08		111	0/3/11 0.0	A.1				30
09		, dol	trucilo Aplurdo de Vano	24	001	Vrento herros de Sus	07	00
10		M	0 / 19 / 10 / 10	A.V				34
11		col	Spirila Agurdo de Cara	24	00	Your la heurde de bus	07	00
12		1	0/0/0		1000			BI
13		ادمى	Vruscula Azentalo de Sour	24	00	Yruscila heardo de bux	07	00
14	11	1/1	0 11 10	0.1		0 1 1 1	0>	SE I
15	- 12	citik	Brusch Benedo de Port	24	00	Yrux lo Revido de Your	07	∞
16	1.1		District And Dans	96	a	Procelo perdo de Pro	105	00
18		9	Vaise la Bendo de Your	27	CO	Thiscila Agendo de hu	101	00
19	-11	1	Prince la Azerdo de Paro	24	00	Ruscle heads de Paus	. 07	00
20	-151		mune to Misuco de Tura	al	CO	The state of the s	1	00
21	17		Spirich herrds de Paux	24	00	Principa Aundo de Para	07	00
22			dines your			39/04		100
23	11	ce.	Prince Aurado de Paro	124	00	Bruxela pundo de lavo	03	00
24						The state of		
25	L	d	Princip Bevido de Para	24	00	Brisch hunde de lave	07	00
26	1	17	Deline Committee	*	Wa.	W/A 7		10.00
27	6	- 0	Gress La Spevido de Como	24	00	Carriela hurdo de Vana	0	700
28			O Control of the Control	100	100	1	05	00
29	-66	CA	String heredade was	24	00	Anisch Agendo de Yana	09	90
30			DECEMBER 1		182	13000		
_				120	100	Control of the Contro		
_		9 1		1 3/6	E.	Control of the Contro	100	
					100	100		
_								
				1	La Contraction			

Gômia Rosa da Silva Salva REGISTRO DE PONTO

	2/1		ENTRADA	A	ADIAS ENTRA	YEAR
20		N°	ASSINATURA	HORAS	ASSINATURA	HORAS
DIA	MÊS		In Poss de live De	01: 00.	Pania Rosa da libardos	7/7 00
07	77		John Comment	0		
02			Falga	08:00	Por a Rosada Wa has	W: 00
03	-	~	long togget in the			
05	. 1	1	roma Roma da Ma los	01: 00_	Pania Rosada Silva las	JJ: 00
06			<u> </u>		h	
70	cri		ania Rosa da lilia ples	01:00	Voria Rosada Silva las	JJ: 00
08			0000		00000	
20			roma Roma da live late	01:00	Jania Rosa da Muldo	JJ: 00
0					h	0
11	14		ania Rosa da libiglas	01:00	Jamia Rosa da Silve Mo	JJ: 00
2						
13	n	1	onice Rosa da Marans	01:00	Sania Rosada Silva Solo	11:00
14	_		Falga		0 0 00	P
15	-	-	Jonia Ropada Illa	of po	Jona Rosada Jiluba	11:00
6	-		Folge		0 0 00	3
7	-	-4	on a Rosada Salaho	01:00	Jonie Rosada Milabo	U: 00
8	\dashv	-	Folger n			9
9	-10	₩	ania Rosada Ma Mes	01:00	Jonic Word da Wholes	1: 00
20	_	1	- Lalga			
22	-	4		01:00	Jonia Rosa da Silvatilo	11:00
13	1	-	F-0190	- 0		
24		4	anie Rosa da July also	04:00	Sonia Rosa da Malales	1: 00
25		1	- 00	0	0 0 0 0 0	N.
16	1	*	sma you da the lob	01: 00	Sinia Rom de Sheefals 1	J: 00
27			1 00	Olion) 00 00	1. 00
28				01.00	pric Roseda Junhes	15: 00
29	1		ting Rosa da Silva dos	01:00	1 00 00 00	1 00
30			I-ralga	7. 100	Sonia Rosa da Julianos	1: 00
	-		U			
-						
+		-				
+	+	+				
		\perp				

20	24	N°	AGIAS ENTRADA	Α	ADIAS ENTRAL	-000
DIA	MÊS	.,	ASU ASSINATURA	HORAS	ASSINATURA	HORAS
01	11		Janie Rosa da Mila Jalos	19:00.	Jonie Rosada Silva falo	19: 00
02			Folge			10
03			Kinia Rosada Liber Jalos	J2:00.	Joric Rox de Silva lales	19:00
04	\rightarrow		lonia Para da Mes has	10	Ponic Poss de Ma los	
05	\dashv	_	Jonia Kosada Jilse Jalo	19:00.	Jania Rosa da disahas	19:00
06	\dashv		Porio Rosa da Ma las	19:00.	Paric Pose da liva de	19:00
07	\dashv	_	Jumo 1004 da julia jaro	30. 00	Jane 100406 J154016	0.00
08	-	1	Jonie Rosada libralato	19:00-	Sonic Roseda libra bles	19:00
10						3
11			tonia Rosa da Jusa ha	19:00	Jonia Rosa da Ma	19: 00
12			0 1 11 00		linia Romada lilis lales	19: 00
13			inia Prosa da Mitalo	19:00	Jania Ronda live labor	19: 00
14	\dashv		Paga Ponis Romada Neld	19:00.	Jona Ronde Silsal	19:00
15 16	_	_	Janie Kora de Jilando	19.00.		11
17			linia Rox da May labor	19: 00	Jonia Rosa da Jakapas	19:00
18			0 00		0 00 00	- 31
19			tinia Posa da Silva labo	19:00.	Sonia Rosa da Masa de	19:00
20			Falga		linia Rosa da la la la la	19: 00
21		-	oria Rosa da Silva dos	19:00	Jania Rosa da Malales	19. 00
22		-	lini Por du libra la les	19:00	Jonia Rosa du Silsalis	19:00
23 24		~	Faga			25
25			ania Rose da lisaha	19:00	Jonia Rosada Silvanos	19:00
25 26					Jonio Rosada Jila Jales	19: 00
27		,	lana Rosa da Mando	19: 00 .	Jamo Wood a Jilha Jales	20 00
28	-		la : Dara da libra has	19 00.	Pania Rosa da Mia has	19: 00
29 30		_	Time Kora De Tra	w \	MAN DE CARLON STREET	3
20			I all ger			
					6	

HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE



"Nossa Senhora da Conceição" Praça Maurino Dias do Nascimento, nº112

CNPJ: 16712309/0001-44 Tel: (32) 3345-1465

REGISTRO DE PLANTÃO MÉDICO

Referente ao mês: () Janeiro () Fevereiro () Março () Abril () Maio () Junho () Julho () Agosto () Setembro () Outubro () Novembro () Dezembro

	Plantão Diurno Horário: 07:00 às 19:00 horas		Plantão Noturno Horário: 19:00 às 07:00 horas
DIA		DIA	
1.	Wytoria Christian J. Bereira	1,	Wytoria, christian J. Pereira
2.	Teletaria Christian L. Peneira	2.	wilson Marinha
3.	Tulion Marinto	3.	Tulian Marinho
4.	Roquil Dion Mouria	4.	Roquel Dias Moruxa
5.	UITOR MESSIAS	1.5.	VITOR MESSIAS
6.	VITOR MESSIAS	6	VITOR MESSIAS
7.	mario Julia A Rodrigues	7.	Marie Jilie A Rodrigus
8.	Raguel nos Hours	8.	Roquel Din Moryxa
9.	Wytória Christian & Pereira	9.	uthon Mounta
10.	a wilrow Wlamba	10.	John Marines
11.	gosile Kigneiredo	11.	Gisele francia do
12.	VITOR MESSIAS	12.	VITOR MESSIS
13.	UMOR MESSIAS	13.	VITOR MESSIAS
14.	(2) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1	14.	morio Julio A. Rodrigeas
15.	Roquel Jos Mouria	15.	Roquel Dios Mourie
16.	Roquel Dios Youra	16.	Ullan Mainto
17.	Tillon y bundo	17.	Holion Mounto Criscle Fi
18.	(M'sele figureinedo	18.	gisele figueras
L9.	JILTON MESSIAS	19.	VITOR MESSIAS
20.	VITOR MESSIAS	20.	VITOR MESSIAS
21.	mario fulla A. Radrigus	21.	mania 10. 1 Radio
22.	(Will Riquere do	22.	issle Francisco
23.	Whitaria Christian & Pereiro	23.	Julie Figueireas
4.	Witaia Christian J. Pereira.	24.	Girli Rigneiredo
5.	wisele Francisco	25.	Circle Properiedo
26.	WITOR MESSIAS	26.	VITOR MESSIAS
7.	UITOR MESSIAS	27.	UMOR MESSIAS
8.	mario filio A. Rodrigues	28.	었다. 100 Harrier
9.	Roquel Dios Mouro	29.	
0.	Tiliton Mainle	30.	Roquel Dis Moura
1.	To be a Line	31.	-manail lithritum
	No. of the second secon	To Take	

Obs. 17/11/2024 noteuns, plantão realizado por Girele

ATENDIMENTO AMBULATORIO HOSPITAL MÊS DE NOVEMBRO DE 2024.

0201020041	COLETA DE MATERIAL PARA EXAMES LABORATORIAL	01
0204060150	RX DO PÉ	16
0204030129	RX TORAX	14
0204030153	RX TORAX PA E PERFIL	55
0204030170	RX TORAX PA	22
0204040116	RX DE OMBRO/ESCAPULA	05
0204040051	RX DE BRAÇO	03
0204040094	RX MÃO	07
0204060125	RX DE JOELHO	
0204030138	RX ABDOME	19 10
0204040060	RX DE CLAVICULA	2 3 4 5 5 5 5 5 5
0204060060	RX COXO FEMORAL	02
0204060109	RX TORNOZELO	02
0204030072	RX ARCOS COSTAIS	10
0204030072	RX ARCOS COSTAIS RX DE SEIOS DA FACE	05
0204020069	RY COLLINA LONDADAD	03
0204030072	RX COLUNA LOMBAR	02
0204040124	RX COSTELA	07
0204060168	RX PUNHO	03
0204020077	RX DE PERNA	03
0204060133	RX COLUNA LOMBOSACRA	02
0204040078	RX PATELA	02
0204060109	RX COTOVELO	03
0204060095	RX CALCANEO	03
0204000033	RX BACIA	03
0211020036	TOTAL RX	200
0301060029	ELETROCARDIOGRAMA	1.00
0301060029	OBS 24 HS	
	AT. MÉDICO EM URGENCIA/EMERGENCIA CBO 225125	1.191
0301060118	ATENÇÃO BASICA/ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO CBO ENFERMEIRO 223505	1.191
0301100012	AD. DE MEDICAMENTO POR PACIENTE URGENCIA/EMERGENCIA E ATENÇÃO BASICA CBO 322205	465
0301100284	CURATIVO SIMPLES	31
0401010058	SUTURA	23
	RETIRADA DE PONTOS	05
	ECOCARCIOGRAMA	29
	USG	100



Construio Intermunicipal de Saúde Alto das Vertentes CISALV

Autorização por Procedimento

Período: de 01/11/2024 a 30/11/2024 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO - Status: Concluido Município: ALTO RIO DOCE Página I de 3 03/12/24 10:00 JESSICA

Complexidade: NONE

Procedimento

Quantidade Valor

R\$ 94.00

40.30.49.06 - DIMERO D Complexidade: MEDIA Quantidade Valor Procedimento R\$ 12.06 6 02.02.01.0023 - DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO R\$ 47,19 13 02.02.01.0040 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) R\$ 3,68 02.02.01.0066 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS) R\$ 2.01 02.02.01.0112 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO R\$ 170,20 92 02.02.01.0120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO R\$ 20 25 q 02.02.01.0180 - DOSAGEM DE AMILASE R\$ 54.27 27 02.02.01.0201 - DOSAGEM DE RILIRRUBINA TOTAL E FRACOES R\$ 59,20 32 02.02.01.0210 - DOSAGEM DE CALCIO R\$ 77.22 22 02.02.01.0228 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL R\$ 3,68 02.01.0252 - DOSAGEM DE CERULOPLASMINA R\$ 15.65 02.02.01.0260 - DOSAGEM DE CLORETO 246 R\$ 863.46 02.02.01.0279 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL R\$ 859,95 245 02.02.01.0287 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL R\$ 453.25 245 02.02.01.0295 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL R\$ 518,00 280 02.02.01.0317 - DOSAGEM DE CREATININA R\$ 58.88 02.02.01.0325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) 2 R\$ 7.36 02.02.01.0368 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA R\$ 1,714,90 02.02.01.0384 - DOSAGEM DE FERRITINA 110 78 R\$ 273.78 02.02.01.0392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO R\$ 203,45 13 02.02.01.0406 - DOSAGEM DE FOLATO R\$ 60,30 30 02.02.01.0422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA 7 R\$ 12.95 02.02.01.0430 - DOSAGEM DE FOSFORO R\$ 235.17 02.02.01.0465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) 67 R\$ 549,45 297 02.02.01.0473 - DOSAGEM DE GLICOSE R\$ 3.68 02.02.01.0490 - DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA 205 R\$ 1.611,30 02.02.01.0503 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA R\$ 3.68 1 2.02.01.0538 - DOSAGEM DE LACTATO 02.02.01.0554 - DOSAGEM DE LIPASE R\$ 11 25 5 R\$ 80.40 40 02.02.01.0562 - DOSAGEM DE MAGNESIO R\$ 290,45 02.02.01.0600 - DOSAGEM DE POTASSIO 157 2 R\$ 2.80 02.02.01.0619 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS 02.02.01.0627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES R\$ 9.25 R\$ 281,20 02.02.01.0635 - DOSAGEM DE SODIO 152 02.02.01.0643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) 114 R\$ 229,14 02.02.01.0651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) 114 R\$ 229.14 R\$ 57,68 02.02.01.0660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA 14 R\$ 849.42 242 02.02.01.0678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS 02.02.01.0694 - DOSAGEM DE UREIA R\$ 445,85 241 02.02.01.0708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12 R\$ 3,002,28 197 02.02.01.0724 - ELETROFORESE DE PROTEINAS 2 R\$ 8.84 02.02.01.0767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D 197 R\$ 3.002,28 02.02.01.0791 - DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP) R\$ 189.00 02.02.02.0029 - CONTAGEM DE PLAQUETAS R\$ 8.19 3 02.02.02.0070 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO R\$ 95.55 35 02.02.02.0096 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE R\$ 92,82 34



Consórcio Intermunicipal de Saúde Alto das Vertentes CISALV

Autorização por Procedimento

Pagira 2 de 3 03/12/24 10:00 JESSICA

Período, de 01/11/2024 a 30/11/2024 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO - Status: Concluido Municipio: ALTO RIO DOCE

	02.02.02.0134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	56	R\$ 323,12
	02.02.02.0142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	62	R\$ 169,26
	02.02.02.0150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	16	R\$ 43.68
	02.02.02.0290 - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	1	R\$ 4.60
	02.02.02.0355 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	2	R\$ 10,82
	02.02.02.0380 - HEMOGRAMA COMPLETO	353	R\$ 1.450,83
	02.02.02.0495 - PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	34	R\$ 92,82
	02.02.02.0509 - PROVA DO LACO	31	R\$ 84,63
	02.02.03.0075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	4	R\$ 11,32
	02.02.03.0091 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	2	R\$ 30,12
	02.02.03.0105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	45	R\$ 738,90
	02.02.03.0156 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	1	R\$ 17,16
	02.02.03.0164 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	1	R\$ 9,25
	02.02.03.0180 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	1	R\$ 17,16
	02.02.03.0202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	36	R\$ 101,88
1	02.03.0270 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	1	R\$ 8,67
	02.02.03.0300 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	28	R\$ 280,00
	02.02.03.0318 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	1	R\$ 18,55
	02.02.03.0342 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	1	R\$ 17,16
	02.02.03.0350 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	3	R\$ 55.65
	02.02.03.0369 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	1	R\$ 18,55
	02.02.03.0474 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	1	R\$ 2.83
	02.02.03.0563 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	1	R\$ 17,16
	02.02.03.0580 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	1	R\$ 17,16
	02.02.03.0598 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	7	R\$ 120,12
	02.02.03.0628 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	14	R\$ 240.24
	02.02.03.0636 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	5	R\$ 92.75
	02.02.03.0679 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	12	R\$ 222,60
	02.02.03.0741 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	3	R\$ 33,00
	02.02.03.0768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	12	R\$ 203.64
	02.02.03.0792 - PESOUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	1	R\$ 30.00
	02.02.03.0814 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1	R\$ 17,16
	02.02.03.0830 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	R\$ 17,16
	02.02.03.0857 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	3	R\$ 34,83
	02.02.03.0873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	12	R\$ 222,60
	02,02,03,0903 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	4	R\$ 80.00
	02.02.03.0920 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1	R\$ 17,16
	02.02.03.0946 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	R\$ 17.16
	02.02.03.0962 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	7	R\$ 93.45
	02.02.03.0970 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	17	R\$ 315,35
	02.02.03.1012 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	1	R\$ 4,10
	02.02.03.1110 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	25	R\$ 70.75
	02.02.03.1187 - DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	1	R\$ 18,55
	02.02.03.1217 - DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	2	R\$ 26,70
	02,02,03,1250 - DETECÇÃO DE DINA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2	1	
	02.02.04.0089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES		R\$ 65,00
	02.02.04.0127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	12	R\$ 19,80
	02.02.04.0143 - PESOUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	75	R\$ 123,75
	02.02.05.0017 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	48	R\$ 79,20
	02.02.05.0092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	175	R\$ 647,50
	02.02.05.0114 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	5	R\$ 40,60
		1	R\$ 2,04



Consórcio Intermunicipal de Saúde Alto das Vertentes CISALV

Autorização por Procedimento

Período: de 01/11/2024 a 30/11/2024
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO - Status: Concluido Município: ALTO RIO DOCE

Págiru 3 de 3 03/12/24/10:00 JESSICA

otal:	5516	R\$ 33.202,36
0.34 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG) - AMBULATORIAL	1	R\$ 39.22
0.28PSALNRE	2	R\$ 44.26
0.14. , - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1	R\$ 15,81
0.10 DOSAGEM DE ALBUMINA	11	R\$ 72,38
2.05.02.0062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	45	R\$ 3.726,00
2.02.12.0090 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	5	R\$ 13,65
2.02.12.0082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	12	R\$ 16,44
2.02.12.0023 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	8	R\$ 10,96
2.02.09.0302 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1	R\$ 1,89
2.02.08.0110 - CULTURA SÓLIDA PARA MICOBACTÉRIAS	1	R\$ 5,63
2.02.08.0080 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	79	R\$ 443,98
2.02.08.0072 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	67	R\$ 187,60
2.02.08.0048 - BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	3	R\$ 12,60
2.02.08.0021 - ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITORIA MINIMA	3	R\$ 39,99
2.02.08.0013 - ANTIBIOGRAMA	58	R\$ 288,84
2.02.07,0352 - DOSAGEM DE ZINCO	8	R\$ 125,20
2.02.07.0255 - DOSAGEM DE LITIO	2	R\$ 4,50
.02.07.0050 - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	2	R\$ 31,30
.02.06.0390 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	12	R\$ 104,52
.02.06.0381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	155	R\$ 1.798,00
.02.06.0373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	2	R\$ 17,52
02.06.0365 - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	2	R\$ 30,70
.02.06.0357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	5	R\$ 65,55
02.06.0349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	9	R\$ 93,87
02.06.0306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	10	R\$ 101,50
02.06.0292 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	3	R\$ 30,66
02.06.0276 - DOSAGEM DE PARATORMONIO	8	R\$ 345,04
02.06.0268 - DOSAGEM DE INSULINA	5	R\$ 50,85
02.06.0250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	209	R\$ 1,872,64
02.06.0241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	7	R\$ 62.79
02.08.0233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	10	R\$ 78,90
02.06.0217 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	6	R\$ 47,10
02.06.0187 - DOSAGEM DE ESTRONA	1	R\$ 11,12
02.06.0160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	6	R\$ 60,90
02.06.0152 - DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	3	R\$ 35,13
02,06,0136 - DOSAGEM DE CORTISOL	1	R\$ 9,86
2.06.0039 - DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	2	R\$ 29,38



Consórcio Intermunicipal de Saúde Alto das Vertentes CISALV

Autorização por Procedimento

Página 1 de 03/12/24 09:59

JESSICA

Período: de 01/11/2024 a 30/11/2024 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO -Status: Autorizado Múnicípio: ALTO RIO DOCE

	Complexidade: MEDIA		W-1
	Procedimento	Quantidade	Valor
	02.02.01.0040 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	4	R\$ 14,52
	02.02.01.0120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	23	R\$ 42.55
	02.02.01.0180 - DOSAGEM DE AMILASE	1	R\$ 2,25
	02.02.01.0201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3	R\$ 6,03
	02.02.01.0210 - DOSAGEN DE CALCIO	7	R\$ 12,95
	02.02.01.0228 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	5	R\$ 17,55
	02.02.01.0260 - DOSAGEM DE CLORETO	3	R\$ 5,55
	02.02.01.0279 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	64	R\$ 224.64
	02.02.01.0287 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	63	R\$ 221,13
	02,02,01,0295 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	64	R\$ 118,40
	02.02.01.0317 - DOSAGEM DE CREATININA	52	R\$ 96,20
	02.02.01.0325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	R\$ 3,68
	22.02.01,0368 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	1	R\$ 3,68
	02.02.01.0384 - DOSAGEM DE FERRITINA	21	R\$ 327,39
	02.02.01.0392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	18	R\$ 63,18
	02.02.01.0406 - DOSAGEM DE FOLATO	2	R\$ 31,30
	02.02.01.0422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	8	R\$ 16,08
	02.02.01.0465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	14	R\$ 49,14
	02.02.01.0473 - DOSAGEM DE GLICOSE	71	R\$ 131,35
	02.02.01.0503 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	52	R\$ 408,72
	02.02.01.0554 - DOSAGEM DE LIPASE	1	R\$ 2,25
	02.02.01.0562 - DOSAGEM DE MAGNESIO	5	R\$ 10,05
	02.02.01.0600 - DOSAGEM DE POTASSIO	29	R\$ 53,65
	02.02.01.0627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	R\$ 1,85
	02.02.01.0635 - DOSAGEM DE SODIO	27	R\$ 49.95
	02.02.01.0643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	19	R\$ 38,19
	02.02.01.0651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	19	R\$ 38,19
	02.02.01.0678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	62	R\$ 217,62
	02.02.01.0894 - DOSAGEM DE UREIA	36	R\$ 66,60
1	02.02.01.0708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	40	R\$ 609,60
	02.02,01.0724 - ELETROFORESE DE PROTEINAS	1	R\$ 4,42
	02.02.01.0767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	38	R\$ 579,12
	02.02.01.0791 - DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	1	R\$ 27,00
	02.02.02.0070 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	4	R\$ 10,92
	02.02.02.0096 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	5	R\$ 13,65
	02.02.0134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	8	R\$ 46,16
	02.02.02.0142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	9	R\$ 24,57
	02.02.0150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1	R\$ 2,73
	02.02.03.0380 - HEMOGRAMA COMPLETO	71	R\$ 291,81
	02.02.0495 - PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	5	R\$ 13,65
	02.02.0509 - PROVA DO LACO	5	R\$ 13,65
	02.02.03.0075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	1	R\$ 2,83
	02.02.03.0091 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	1	R\$ 15,06
	02.02.03.0105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	13	R\$ 213,46
	02.02.03.0202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	R\$ 2,83
	02.02.03 0300 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	3	R\$ 30,00
	02.02.03.0598 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	1	R\$ 17,16
	02.02.03.0628 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	3	R\$ 51,48



Consórcio Intermunicipal de Saúde Alto das Vertentes CISALV

Autorização por Procedimento

Período: de 01/11/2024 a 30/11/2024 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO - Status: Autorizado Município: ALTO RIO DOCE Página 2 de 2 03/12/24 09:59 JESSICA

Total:	1199	R\$ 10.950,93	
B0.10 DOSAGEM DE ALBUMINA	3	R\$ 19,74	_
02.05.02.0062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	62	R\$ 5.022,00	
02.02.08.0080 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	12	R\$ 67,44	
02.02.08.0072 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)	10	R\$ 28,00	
02.02.08.0013 - ANTIBIOGRAMA	11	R\$ 54,78	
02.02.06,0390 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	2	R\$ 17,42	
02,02,06,0381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	36	R\$ 417,60	
02.02.06.0357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	R\$ 13,11	
02.02.06.0349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	2	R\$ 20,86	
02.02.06.0306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	2	R\$ 20,30	
02.02.06.0292 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	1	R\$ 10,22	
2.02.06.0268 - DOSAGEM DE INSULINA	3	R\$ 30,51	
02.02.06.0250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	49	R\$ 439,04	
02.02.06.0241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	3	R\$ 26,91	
02.02.06.0233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	3	R\$ 23,67	
02.02.06.0217 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	R\$ 7.85	
02.02.05.0092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	1	R\$ 8,12	
02.02.05.0017 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	38	R\$ 140,60	
02.02.04.0143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	21	R\$ 34,65	
02.02.04.0127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	32	R\$ 52,80	
02.02.04.0089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	2	R\$ 3,30	
02.02.03.1187 - DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	2	R\$ 37,10	
02.02.03.1110 - TESTE NÃO TREPONEMICO PI DETECÇÃO DE SIFILIS	4	R\$ 11,32	
02.02.03.0970 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	4	R\$ 74,20	
02.02.03.0962 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	R\$ 13,35	
02.02.03.0679 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	3	R\$ 55,65	
02.02.03.0636 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	3	R\$ 55,65	

Courart Informática

Hospital de Alto Rio Doce

Praça Maurino Dias Do Nascimento, N 112 - Centro CEP: 36.260-000 - Alto Rio Doce - MG

Telefone (32) 3345-1251 E-Mail: hospitalaltoriodoce@gmail.com

Para:

Atendimento: 0

Data Atendimento:

SEXO: Feminino

COR:

R.G:

EST. CIVIL:

C.P.F:

T. •:

CNS:

MĀE: PAI:

Ass. do Paciente:

quinta-feira, 5 de dezembro de 2024 - 14:28:29

Resumo de Internações

de 01/11/2024 a 30/11/2024

05/12/2024 14:28:37

Enfermaria

otal de Internações:

28

Total de Saídas:

24

20

0

2

Alta:

83,33 %

Evasão:

Óbito:

0,00 %

LVasao.

0 0,00 %

Internação Cancelada:

2 8,33 %

Tranferência:

8,33 %

Desistência:

0,00 %



HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

"Nossa Senhora da Conceição" Praça Maurino Dias do Nascimento, 112 CNPJ: 16712309/0001-44

OUVIDORIA

() Péssimo HRuim

(x) Regular

SSA SENHORA DARRE Otimo



HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

"Nossa Senhora da Conceição"
Praça Maurino Dias do Nascimento, 11
CNPJ: 16712309/0001-44

OUVIDORIA

) Péssimo
() Ruim
() Regular
() Bom

ENFEMERA



HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

"Nossa Senhora da Conceição" Praça Maurino Dias do Nascimento, 112 CNPJ: 16712309/0001-44

OUVIDORIA

() Péssimo

() Ruim

ST SENHORALIE

Ótimo

Motivo:

AND PIO DOCK



HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE

"Nossa Senhora da Conceição" Praça Maurino Dias do Nascimento, 112 CNPJ: 16712309/0001-44

OUVIDORIA

(X) Péssimo

() Ruim

() Regular

() Otimo

Motivo:

SSI SENHORA DI BONGELL



ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Dr. Miguel Batista Vieira,121 – Centro Cep 36260-000 – Alto Rio Doce – MG Tel: (32) 3345-1270

ANEXO I

PRESTAÇÃO DE CONTAS - HOSPITAL DE ALTO RIO DOCE/MG FORMULÁRIO PERÍODO 01/11/2024 A 30/11/2024

1.1 - DA RECEITA X DESPESA

1) Relação das Receitas Públicas transferidas ao Hospital no período de 01/11/2024 a 30/11/2024:

RECEITAS ORIUNDAS DO MUNICÍPIO					
Valor R\$	Data de depósito	Agência e Conta			
4.2		Bancária			
130.000,00	11/11/2024	AG: 3173-9 C/68.525-9			
<u>R</u>	ECEITAS ORIUNDAS DO SU	<u>S</u> 1			
Valor	Data de Depósito	Agência e Conta			
		Bancária			
4.155,85	12/11/2024	AG: 62-0 C/C 3.215-8			
	E				
24.827,51	24/11/2024				
RE	RECEITAS ORIUNDAS DO SAMU				
Valor	Data de Depósito	Agência e Conta			
N.A.		Bancária			
81.329,91	25/11/2024	AG: 62-0 C/C 98.444-2			
RECEITA	S ORIUNDAS DE CONVÊNIO	OS CISALV			
Valor	Data de Depósito	Agência e Conta			
9/10		Bancária			
5.818,00	28/11/2024	AG: 3173 C/C 69.349-9			
RECEITAS C	RIUNDAS DE EMENDA PAR	RLAMENTAR			
Valor	Data de Depósito	Agência e Conta			
		Bancária			
100.000,00	11/11/2024	AG: 62-0 C/C 109.874-8			
RECEITAS ORIUN	RECEITAS ORIUNDAS DE EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPIO				
Valor	Data de Depósito	Agência e Conta			
		Bancária			
41.215,99	26/11/2024	AG: 3173 C/C 69.692-7			
RECEITAS ORIUI	NDAS COMPLEMENTO PISO	O ENFERMAGEM			
Valor	Data de Depósito	Agência e Conta			

¹ Os demonstrativos sobre a receita e execução de despesa sobre os recursos originários do SUS, SAMU e convênios apenas a demonstração de custeio de itens em duplicidade.



ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Dr. Miguel Batista Vieira,121 – Centro Cep 36260-000 – Alto Rio Doce – MG Tel: (32) 3345-1270

		Bancária	
22.278,60	19/11/2024	AG: 62-0 C/C 107.361-3	
RECEITAS ORIUNDA	AS DE SERVIÇOS PARTICULA	RES LABORATÓRIO	
Valor	Data de Depósito	Agência e Conta	
		Bancária	
2.090,00	30/11/2024		
Total 411.715,86			

Documentos a serem apresentados em ordem cronológica:

- Extrato bancário completo do período compreendido entre 30/11/2024 a 30/11/2024 de todas as contas vinculadas a percepção de recursos públicos municipais, SAMU e SUS.
- 2) Relação das receitas eventuais recebidas executadas no período a título de doação, emendas parlamentares e /ou outros:

RECEITAS EVENTUAIS			
Valor	Data de depósito	Agência e Conta Bancária	
	-X-		

3) Relação das subvenções in natura recebidas no período, abrangendo, dentre outros, combustível, material de consumo, material de expediente, medicamentos, testes/exames, cessão de pessoal:

	SUBVENÇÕES IN NATURA	
Descrição	Quantidade	Data
(B)	-X-	4107

4) Processos de despesas do hospital, em observância procedimento prévio previsto no Art. 5º, em conformidade com o plano de trabalho:

COMPRAS E SERVIÇOS PAGOS				
REQUISIÇÃO ²	PROCESSO ³	<u>VALOR</u>	NOTA FISCAL	RECEBIMENTO
(numero)	(numero)		<u>ELETRÔNICA</u>	DO SERVIÇO
				<u>(Data)</u>
		1.000,00	000.347.36	18/11/2024
		1.720,00	100007400	21/11/2024

² Requisição é o ato disposto na lei municipal que evidenciará a natureza do item ou serviço adquirido e quantidade.

³ Evidenciará a pesquisa de preços e os elementos de fato e de direito para a contratação.



ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Dr. Miguel Batista Vieira,121 – Centro Cep 36260-000 – Alto Rio Doce – MG Tel: (32) 3345-1270

	<u>-</u>	101. (32) 3373 1	_, _	
		328,93	000.066.370	21/11/2024
		1.512,00	000.269,311	21/11/2024
		827,00	329.345	21/11/2024
		1.244,26	000.267.631	21/11/2024
		99,90	001.259.821	21/11/2024
		865,27	000.267.741	21/11/2024
		287,50	20240000000162	21/11/2024
		541,63	000.066.160	25/11/2024
		828,67	000.269.726	25/11/2024
		805,20	000.000.232	27/11/2024
		1.398,53	000.269.274	27/11/20204
1		4.601,00	000.000.848	27/11/2024
ASS	7 /V	217,16	00.464.292	27/11/2024
		1.950,00	<u>8</u>	29/11/2024
		661,35	2024/200636	26/11/2024
		989,00	000.004.154	01/11/2024
**		326,04	000.052670	01/11/2024
	- A	276,03	133.803	01/11/2024
No.	7 / -	1.144,70	000.266.912	01/11/2024
	A /	772,70	328.391	04/11/2024
	W.:	526,26	000.065.336	05/11/2024
	V. A	180,00	202400000000344	05/11/2024
		870,00	000 575 772	06/11/2024
	7:1	1.244,26	000.267.631	07/11/2024
		328,41	000.082.844	08/11/2024
9110			000.090.069	GA
16/11/2		865,28	000.267.741	08/11/2024
13.10	AITE	475,00	000.065.849	11/11/2024
		560,00	0000002691	11/11/2024
			00000247	
		888,16	182.304	12/11/2024
		178,69	000.262.116	12/11/2024
			000.190,047	
		291,66	0000001191	14/11/2024
		475,00	000.065.849	18/11/2024
		973,79	000.001.391	19/11/2024
			000.318.804	
			<u>000.135.026</u>	
		1.550,10	000.032.078	19/11/2024
		480,00	240	26/11/2024



ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Dr. Miguel Batista Vieira,121 – Centro Cep 36260-000 – Alto Rio Doce – MG Tel: (32) 3345-1270

	<u>888,17</u>	<u>182.304</u>	<u>26/11/2024</u>
	606,08	28.529	27/11/2024
	283,50	000.001.379	27/11/2024
	2.492,29	000.000.362	27/11/2024
	1.361,08	<u>954</u>	27/11/2024
	12.781,05	2024/208981	29/11/2024
	2.587,00	000.000.519	28/11/2024
	512,26	0000006116	29/11/2024
	1.030,00	420/2024	29/11/2024
	276,03	138778	29/11/2024
1027	329,04	000.066.370	29/11/2024
4/2	541,62	000.066.160	29/11/2024
18 7 A	335,42	000.001.072	29/11/2024

Documentos a serem apresentados por ordem cronológica:

- requisição;
- nota fiscal ou recibo;
- nota de recebimento.

	CONTRATOS	CUSTEADO	S NO PERÍODO	
OBJETO ⁴	CONTRATADO	VALOR	PARCELAS	VIGÊNCIA/PRAZO
	(Pessoa Física	1 1 1 1 1	005	
	<u>ou Jurídica)</u>		A Y	

DADOS JÁ INFORMADOS

Documentos a serem apresentados por ordem cronológica:

- Cópias dos contratos, dispensada a apresentação de cópias já constantes em prestações anteriores de serviços contínuos sem alteração de suas cláusulas no período de referência.

RECOLHIMENTOS FISCAIS E TAXAS		
<u>DESCRIÇÃO</u>	VALOR	DATA RECOLHIMENTO
FGTS out	7.641,66	21/11/2024

Documentos a serem apresentados por ordem cronológica:

- guias de recolhimento;

1.2 – O CONTROLE DE PESSOAL

 $^{\rm 4}$ Descrição sucinta sobre o item ou serviço contratado.



ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Dr. Miguel Batista Vieira,121 – Centro Cep 36260-000 – Alto Rio Doce – MG Tel: (32) 3345-1270

1 – A relação nominal de pessoal com vínculo empregatício, intermitentes, terceirizados e plantonistas:

RELAÇÃO DE EMPREGADOS			
NOME FUNÇÃO CTPS №			
DADOS JÁ INFORMADOS			

Documentos a serem apresentados por ordem cronológica:

- Cópia da última página da CTPS em que contiver o registro de admissão no Hospital de Alto Rio Doce/MG, dispensada aquelas já apresentadas e que não se observar alterações na relação de trabalho.
- Cópia integral do livro de controle de pontos no período de 01/11/2024 a 30/11/2024;

RELAÇÃO DE PESSOAL INTERN	RELAÇÃO DE PESSOAL INTERMITENTE/TERCEIRIZADO/AVULSO		
NOME	FUNÇÃO CTPS Nº/CONTRATO		
-X-			

Documentos a serem apresentados por ordem cronológica:

- Cópia da última página da CTPS em que contiver o registro de admissão no Hospital de Alto Rio Doce/MG ou contrato de trabalho, dispensada aquelas já apresentadas e que não se observar alterações na relação de trabalho.
 - 2) Relação nominal dos médicos plantonistas, no período, independentemente de vinculação com pessoa jurídica diversa:

RELAÇÃO DOS MÉDICOS PLANTONISTAS (01/11/2024 a 30/11/2024)				
				NOME CRM DATA
DADOS JÁ INFORMADOS	III O DO			

3) Pessoal que perceba adicional de insalubridade, adicional noturno e gratificações previstas em convenção coletiva da categoria:

<u>ADICIONAIS</u>			
NOME	FUNÇÃO	ADICIONAL	
DADOS JÁ INFORMADOS			

Documentos a serem apresentados:

- Cópia do contrato de prestação de serviços de avaliação e emissão do Laudo Técnico da Condições do Ambiente de Trabalho – LTCAT;



ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Dr. Miguel Batista Vieira,121 – Centro Cep 36260-000 – Alto Rio Doce – MG Tel: (32) 3345-1270

- Cópia do LTCAT vigente;
- CCT aplicável;
- Contracheque e Ordem Bancária comprobatórias;
 - **4)** Informações gerais a melhor viabilizarem a avaliação sobre a eficiência e condições financeiras do hospital no exercício de 01/11/2024a 30/11/2024:

ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA REALIZADOS (NOVEMBRO/2024)				
QUANTIDADE:	1.191			
		<u>INTERNAÇÕES</u>		
QUANTIDADE:	28			
1	19	EXAMES LABORATORIAIS		
QUANTIDADE:	6.715	M A M BB		
		EXAMES DE RAIO-X		
QUANTIDADE:	200			
N. P.	EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA			
QUANTIDADE:	100			
Documentação: Ficha de atendimento por número, a preservar direitos à				
proteção de dados pessoais do usuário.				

DI	ÉBITOS FISCAIS PEND	ENTES
DESCRIÇÃO	VALOR	COMPETÊNCIA/EXERCÍCIO
	-X-	
		CA
UB Mar		110.
CO A 1	O DIO DO	UE OR

DÉBITOS TRABALHISTAS PENDENTES ⁵					
NOME DESCRIÇÃO VALOR					
-X-					

⁵ Independente da existência de ação trabalhista.



ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Dr. Miguel Batista Vieira, 121 – Centro Cep 36260-000 – Alto Rio Doce – MG

Tel: (32) 3345-1270			
CONDENAÇÕES JUDICIAIS			
PROCESSO VALOR			
№ 0021.07.00046.49	01 salário mínimo		
№ 00028663720078130021 02 salários mínimos			
№ 0009466-59.2016.8.13.0021 Em tramitação			
№ 0021 09 00963-2 Em tramitação			
Documentos a serem apresentados: relação de processos judiciais independente			

de condenação.

CHAMADOS DE OUVIDORIA/R	ECLAMAÇÕES E DENUNCIAS		
PROCESSO DATA			
FORAM 04 (QUATRO) MANIFESTAÇÕES NOVEMBRO/2024			
Documentos a serem apresentados: relação de processos de abertura dos			
chamados formalizados com andamento ou medida adotada.			

5) Data de publicação:

Certifica, para os devidos fins, a veracidade das informações prestadas, seguindo o presente conferido e assinado em duas vias de igual teor, acompanhado o original da documentação requisitada.

Alto Rio Doce/MG, 30 de novembro de 2024.





ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Dr. Miguel Batista Vieira,121 – Centro Cep 36260-000 – Alto Rio Doce – MG Tel: (32) 3345-1270

ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS NOVEMBRO DE 2024.

RECEITAS		RECEITAS	
ORIGEM	VALOR R\$	ORIGEM	VALOR R\$
MUNICÍPIO ARD	130.054,23	ABIV CALIBRAÇÕES LTDA	335,42
130.000,00		-	
SALDO ANTERIOR 59,27			
SUS 28.983,36	41.151,79	BIOCOLETAS LTDA	661,35
SALDO ANTERIOR			
12.168,43			
COMPLEMENTO PISO ENF.	24.600,34	COMPLEMENTO PISO ENF.	20.431,40
22.278,60			
SALDO ANTERIOR	01.10	A A	
2.321,74			
SERVIÇO PARTICULAR	2.405,42	COMPRA DE UTENSILIOS BATERIAS,	1.690,45
LABORATORIO 2.090,00	/ W)	ETIQUETAS, SUPORTES DE	
SALDO ANTERIOR 315,42		PAREDE, VALVULAS DOSADORES E TERMÔMENTROS DE GELADEIRA.	
EMENDA PARLAMENTAR	/ 1/	COMPRA EQUIPAMENTO E PEÇA DE	1.105,48
100.000,00	100.269,32	INFORMÁTICA	
SALDO ANTERIOR	A 1		
18,86+202,11+48,35			
EMENDA IMPOSITIVA	41.288,68	CONTROL LAB LTDA	217,16
MUNIC.ARD			
41.215,99	1	A 32	
SALDO ANTERIOR 72,69)		
CISALV 5.818,00	5.968,35	CRTR/MG	56,92
SALDO ANTERIOR 150,35	0.00		4
APLICAÇÃO DE RECURSO	1,17	DAE - ESTADO	268,82
VALORA MINAS (SAMU)	166.891,43	ELLO QUALIDADE E	687,50
81.329,91		RADIOPROTEÇÃO LTDA	
SALDO ANTERIOR		0E 40 \	
85.561,52	TITA		
TOTAL	512.630,73	FABIO JOSÉ DE MAGALHÃES	805,20
		FED SANTAS	335,17
		FERNANDO DE OLIVEIRA COUTINHO	480,00
		LTDA (EXTINTORES)	
		FUNCIONÁRIOS CELETISTAS	74.060,17
		GÊNEROS ALIMENTICIOS E	5.403,47
		MATERIAL DE LIMPEZA	4 700 00
		GESTIC CONSULTORIA INTELIGENTE	1.720,00
		LTDA	12 701 05
		INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA	12.781,05
		INSUMOS LAVANDERIA	1.599,70
		INSUMOS LAVANDERIA	1.776,33
		INTERNET MANUTENÇÃO AMBULÂNCIA	99,90
		INIAINO I EINÇAO AINIBULAINCIA	4.845,16



ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Dr. Miguel Batista Vieira,121 – Centro Cep 36260-000 – Alto Rio Doce – MG

Tel: (32) 3345-1270

M	ANUTENÇÃO PREDIAL	2.370,00
М	EDICAMENTOS E INSUMOS	14.190,45
Н	OSPITALARES	
Μ	ULT EMBALAGENS LTDA	606,08
0	XIGÊNIO	4.601,00
Ρl	ANTÃO LABORATORIO E RAIOS X	4.290,28
Ρl	ANTÃO MÉDICO	150.500,00
P	OSTO ALTORIODOCENSE LTDA	512,26
PI	RESTADORES DE SERVIÇOS	8.338,08
SA	APRA LANDAUER SERVIÇO DE	552,06
PF	ROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA	
SE	ERVIÇOS CONTÁBEIS	1.000,00
SE	ERVIÇOS MÉDICOS	41.039,75
SC	DFISMED SOLUÇÕES EM FISICA	600,00
Μ	ÉDICA EIRELI	
TA	ARIFA BANCARIA	751,81
TE	ELEFONE	369,01
TF	RIBUTOS FGTS	7.641,66
TO	DTAL	<mark>366.723,09</mark>

Prestação de contas apresentada pela Provedoria do Hospital de Alto Rio Doce e aprovada pela Controladoria Interna do Município de Alto Rio Doce.

Alto Rio Doce/MG, 30 de novembro de 2024.

/		
	Provedor	





ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Dr. Miguel Batista Vieira,121 – Centro Cep 36260-000 – Alto Rio Doce – MG Tel: (32) 3345-1270

ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS NOVEMBRO DE 2024.

RECEITAS		RECEITAS	
ORIGEM	VALOR R\$	ORIGEM	VALOR R\$
MUNICÍPIO ARD 130.000,00	130.054,23	ABIV CALIBRAÇÕES LTDA	335,42
SALDO ANTERIOR 59,27			
SUS 28.983,36	41.151,79	BIOCOLETAS LTDA	661,35
SALDO ANTERIOR	11.131,73	BIOGOLETTIS ETDA	001,00
12.168,43			
COMPLEMENTO PISO ENF.	24.600,34	COMPLEMENTO PISO ENF.	20.431,40
22.278,60	2 11000,0 1		201 102, 10
SALDO ANTERIOR			
2.321,74	\sim		
SERVIÇO PARTICULAR	2.405,42	COMPRA DE UTENSILIOS BATERIAS,	1.690,45
LABORATORIO 2.090,00	/ Wal	ETIQUETAS,SUPORTES DE	•
SALDO ANTERIOR 315,42		PAREDE, VALVULAS DOSADORES E	
	/ 1/4	TERMÔMENTROS DE GELADEIRA.	1 105 40
EMENDA PARLAMENTAR 100.000,00	100.269,32	COMPRA EQUIPAMENTO E PEÇA DE INFORMÁTICA	1.105,48
SALDO ANTERIOR	100.209,32	INIONWATICA	
18,86+202,11+48,35			
10,001202,11140,33			
EMENDA IMPOSITIVA	41.288,68	CONTROL LAB LTDA	217,16
MUNIC.ARD			, -
41.215,99	1	A 102	
SALDO ANTERIOR 72,69)	0.2	
CISALV 5.818,00	5.968,35	CRTR/MG	56,92
SALDO ANTERIOR 150,35	01111		
APLICAÇÃO DE RECURSO	1,17	DAE - ESTADO	268,82
VALORA MINAS (SAMU)	166.891,43	ELLO QUALIDADE E	687,50
81.329,91		RADIOPROTEÇÃO LTDA	0
SALDO ANTERIOR		OE de	
85.561,52	IIIO	~	
TOTAL	512.630,73	FABIO JOSÉ DE MAGALHÃES	805,20
		FED SANTAS	335,17
		FERNANDO DE OLIVEIRA COUTINHO	480,00
		LTDA (EXTINTORES)	74.050.47
		FUNCIONÁRIOS CELETISTAS	74.060,17
		GÊNEROS ALIMENTICIOS E	5.403,47
		MATERIAL DE LIMPEZA	1 720 00
		GESTIC CONSULTORIA INTELIGENTE LTDA	1.720,00
		INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA	12.781,05
		INSUMOS LABORATÓRIO	1.599,70
		INSUMOS LAVANDERIA	1.776,33
		INTERNET	99,90
		MANUTENÇÃO AMBULÂNCIA	4.845,16



ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Dr. Miguel Batista Vieira,121 – Centro Cep 36260-000 – Alto Rio Doce – MG

Tel: (32) 3345-1270

MANUTENÇÃO PREDIAL	2.370,00
MEDICAMENTOS E INSUMOS	14.190,45
HOSPITALARES	
MULT EMBALAGENS LTDA	606,08
OXIGÊNIO	4.601,00
PLANTÃO LABORATORIO E RAIOS X	4.290,28
PLANTÃO MÉDICO	150.500,00
POSTO ALTORIODOCENSE LTDA	512,26
PRESTADORES DE SERVIÇOS	8.338,08
SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE	552,06
PROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA	
SERVIÇOS CONTÁBEIS	1.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS	41.039,75
SOFISMED SOLUÇÕES EM FISICA	600,00
MÉDICA EIRELI	
TARIFA BANCARIA	751,81
TELEFONE	369,01
TRIBUTOS FGTS	7.641,66
TOTAL	<mark>366.723,09</mark>

Prestação de contas apresentada pela Provedoria do Hospital de Alto Rio Doce e aprovada pela Controladoria Interna do Município de Alto Rio Doce.

Alto Rio Doce/MG, 30 de novembro de 2024.

_		
	Provedor	

