

Comp 018 Banco 756 Cooperativa 3103 C1 5 000003807-5 C2 0 001 Cheque N° 000094 NOVE 9 ONTO 9 4920

RS #716,947

Pague por este Cheque a quantia de Setecentos e Dezesseis Reais

Porcento e quatro centavos e centavos acima

a Edlaneia Ferreira da Silva Progen LTDA ou à sua ordem

16 de Outubro de 2000

Renan

SICOOB SICOOB CREDIAGRO
EMPRESARIAL Confeção: 10/2019

COOPERATIVA DE CREDITO DE LIVRE ADMISSAO DE CAMPOS
ALTOS LTDA SICOOB CREDIAGRO
RUA TIRADENTES, 525
CENTRO - CAMPOS ALTOS - MG
TEL: 37-3426-9500 Ouvidoria - 08007250996

NO3103SICOOBVILA VIC. C ALTOS - AMIGOS DA VILA 0000094803103SICOOBVILA VIC. C ALTOS -
VILA VIC. C ALTOS - AMIGOS DA VILA
CNPJ: 20.045.274/0001-04
CLIENTE BANCARIO DESDE: 04/2009 TEL: 37 3426-0498

Central de Atendimento do Banco Central (DDG) 0800-9792345

⑈75631036⑈ 0180000945⑈ 6000038075⑈

CÓPIA DE CHEQUE N° (000094)

VISADO CRUZADO

DO BANCO 756


UTILIZADO PARA Ext. Edlaneia Ferreira da Silva Progen LTDA

| | | |
|--------|----------|-------------|
| VISTOS | | CAIXA |
| | CONTADOR | C/ CORRENTE |
| | | TALÃO |

CHEQUE ASSINADO POR



| | | |
|---|---|----------------|
| RECEBEMOS DE EDLAMAR FERREIRA DA SILVA DROGARIA LTDA OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRIÇÃO AO CADUC | | Nº 000.000.345 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | |
|---|--|--|
| EDLAMAR FERREIRA DA SILVA DROGARIA LTDA RUA SAO JERÔNIMO, 565A - - CENTRO, Campos Altos, MG - CEP: 38970000 - Fone/Fax: 3734261265 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.345 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3126 1105 9179 6300 0178 5500 1000 0003 4516 6132 5097 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.inf.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 1152577480062 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. FEEL CNPJ/CPF 05.917.963/0001-78 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131205901280100 - 11/11/2020 14:35 | |

| | | |
|--------------------------------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | UNF/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| VILA VICENTINA DE CAMPOS ALTOS | 20.045.274/0001-04 | 11/11/2020 |
| ENDEREÇO | CNPJ/CPF | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| RUA ALMIRANTE BARROSO, 476 - | 38970-000 | 11/11/2020 |
| MUNICÍPIO | UF | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| Campos Altos | MG | 14:00 |

| | | |
|--------------------|-----------------------------------|--------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. FEEL | CNPJ/CPF |
| 1152577480062 | | 05.917.963/0001-78 |

| | | |
|--------------------------------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | UNF/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| VILA VICENTINA DE CAMPOS ALTOS | 20.045.274/0001-04 | 11/11/2020 |
| ENDEREÇO | CNPJ/CPF | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| RUA ALMIRANTE BARROSO, 476 - | 38970-000 | 11/11/2020 |
| MUNICÍPIO | UF | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| Campos Altos | MG | 14:00 |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 229,95 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 229,95 |

| | |
|--|---------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| RAZÃO SOCIAL | TIPO DE CONTRATO |
| | 3-Remetente Próprio |
| ENDEREÇO | CÓDIGO ANTT |
| | |
| QUANTIDADE | ESPECIE |
| | |
| QUANTIDADE | ESPECIE |
| | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVICO | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO | NCM/SH | QTD | CEP | UNID. | QTD | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 23A | AFORVARTATINA 40 MG C/30 P | 30049099 | 0102 | 5403 | CX | 2,0000 | 35,0000 | 70,00 | | | | | |
| 39 | CARVEDILOL 3,125 MG | 30049064 | 0102 | 5403 | CX | 2,0000 | 5,0000 | 10,00 | | | | | |
| 61 | CTALOPRAM 20 MG | 30049099 | 0102 | 5403 | CX | 1,0000 | 5,0000 | 5,00 | | | | | |
| 220 | DOMPERIDONA C/60 CP | 30049099 | 0102 | 5403 | CX | 7,0000 | 5,2800 | 36,96 | | | | | |
| 104 | NEOZINE 100MG | 30049065 | 0102 | 5403 | CX | 2,0000 | 10,0000 | 20,00 | | | | | |
| | PANTOPRAZOL 40 MG 30 CPs | 30049099 | 0102 | 5403 | CX | 1,0000 | 10,0000 | 10,00 | | | | | |
| 215 | SERTRALINA 50MG C/30CP | 30049035 | 0102 | 5403 | CX | 2,0000 | 8,9900 | 17,99 | | | | | |
| 225 | TORVAL 500 MG | 30049099 | 0102 | 5403 | CX | 1,0000 | 57,0000 | 57,00 | | | | | |

05.917.963/0001-78
 EDLAMAR FERREIRA DA SILVA DROGARIA LTDA
 DROGARIA KZ Pague Pouco
 RECEBI DIA 11/11/2020
 ASSINATURA [Assinatura]

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| 01010013095 | | | |

| | |
|----------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| | |



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

3120 1000 8749 2900 0140 5500 1000 2956 8014 1461 0348

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000295680

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

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

Table with 2 columns: Natureza da Operação (VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102/5403) and Protocolo de Autorização de Uso (131203878142850 26/10/20 11:16:33). Includes Inscr. Estadual (5239455640034) and CNPJ (00.874.929/0001-40).

Table with 4 columns: Nome/Razão Social (DNG TRANSPORTES LTDA), CNPJ/C.P.F. (20.045.274/0001-04), Data Emissão (26/10/2020), Endereço (RUA ALMIRANTE BARROSO, 476), Bairro/Distrito (CAMPOS ALTINHO), CEP (38970-000), Data da Entr/Saída (26/10/2020), Município (CAMPOS ALTOS), Fone/Fax (3734260498), UF (MG), Inscrição Estadual, and Hora da Saída (11:17:51).

Table with 2 columns: Fatura/Duplicata (001 23/11/2020 616,35) and other fields.

Table with 4 columns: Base de Cálculo do I.C.M.S. (506,70), Valor do I.C.M.S. (86,93), Base de Cálculo do I.C.M.S. ST (0,00), Valor do I.C.M.S. Substituição (0,00), Valor Total dos Produtos (616,35), Valor do Frete (0,00), Valor do Seguro (0,00), Desconto (0,00), Outras Desp. Acessórias (0,00), Valor Total do I.P.I. (0,00), Valor Aprox. Tributos (0,00), and Valor Total da Nota (616,35).

Table with 4 columns: Transportador (DNG TRANSPORTES LTDA), Frete por Conta (0 - Emitente), Código Antt, Placa do Veículo, UF (MG), C.N.P.J./C.P.F. (15598197000180), Endereço (JOSE ALVES DA SILVA, 15), Município (BELO HORIZONTE), UF (MG), and Inscrição Estadual (0019675360038).

Table with 4 columns: Quantidade (6), Especie (VOLUME(S)), Marca, Número (206204), Peso Bruto (36,547 Kg), and Peso Líquido (36,782 Kg).

Main table with columns: Código NCM, Descrição dos Produtos/Serviços, CK UN, SPC SET, Quantidade, Valor Unitário, % Desc, Valor Líquido, Valor Bruto, BC ICMS ST, Valor ICMS, Valor IPI, and Aliquotas. Lists various medical supplies like needles, gloves, and gauze.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Produtos Isentos conforme CONFAZ 126/10 - Item 30 do Anexo I
Pedf do: 206204
Volume MG: 0,279470
Med Center Comercial Ltda
SENHOR CLIENTE, FAVOR RESERVAR O FISCO
DE FISCOS OS VOLUMES. Se houver
alguma divergência com os produtos,
entre em contato com a empresa através
do tel.: (35) 3449-1950 no prazo de
48 horas após o recebimento da mesma.

| | | | | | | | | | | |
|-------------|--------------|---------------------|---------|----------------------|---------|--------------|---------------------|---------|------|--------------|
| Comp 018 | Banco 756 | Cooperativa 3103 | C1 5 | Conta 000003807-5 | C2 0 | Série 001 | Cheque Nº 000096 | C3 5 | 6405 | RS 616,35 |
| 018 | 756 | 3103 | 5 | 000003807-5 | 0 | 001 | 000096 | 5 | 6405 | 616,35 |

Pague por este
Cheque a quantia de Seiscentos e dezessete reais e trinta e cinco

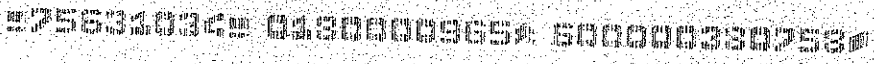
centavos
a Maria Pereira - Comercial Ltda e centavos acima
ou à sua ordem

16 de Novembro de 2020

SICOOB SICOOB CREDIAGRO
EMPRESARIAL Confeção: 10/2019
COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE CAMPOS
ALTOS LTDA SICOOB CREDIAGRO
RUA TIRADENTES, 525
CENTRO - CAMPOS ALTOS - MG
TEL.: 37-3426-9500 Ouvidoria - 08007250996

VILA VIC. C ALTOS - AMIGOS DA VILA
CNPJ: 20.045.274/0001-04
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2009 TEL: 37 3426-0498

Central de Atendimento do Banco Central (DDG) 0800-9792345



RECEBEMOS DE DROGARIA BARROS E BARBOSA LTDA-ME - CAMPOS ALTOS - 08.541.290/0001-92
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

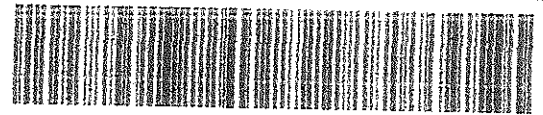
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 739,90
DATA DE EMISSÃO: 26/11/2020

NF-e
Nº 000309
SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



DROGARIA BARROS E BARBOSA LTDA-ME

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

RUA CORONEL FREDERICO FRANCO, 111, LOJA - CENTRO
CAMPOS ALTOS - MG - CEP: 38.970-000

Nº 309
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 312011085412900001925500100000009421618777590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DO DOCUMENTO FISCAL

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131203924789411 26/11/2020 15:21:23

CRT (Código de Regime)
1 - Simples Nacional

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010276100042

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF
08.541.290/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
VILA VICENTINA DE CAMPOS ALTOS

CNPJ/CPF
20.045.274/0001-04

DATA DE EMISSÃO
26/11/2020

ENDEREÇO
ALMIRANTE BARROSO, 476

BAIRRO
CAMPOSALTINHO

CEP
38.970-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
26/11/2020

MUNICÍPIO
CAMPOS ALTOS

UF PAIS
MG BRASIL

FONEFAIX
(37)3426-0488

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
15:20:37

FORMA DE PAGAMENTO

| FORMA PAGAMENTO | VALOR | FORMA PAGAMENTO | VALOR |
|-----------------|--------|-----------------|-------|
| Outros | 739,99 | | |
| VALOR TÍPICO | | | |

CÁLCULO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|----------------------------|------|---------------|---|------|-------------------------------|--------------------------|--------|
| VALOR DO FRETE | 0,00 | 0,00 | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | 739,99 |
| VALOR DO SEGURO | 0,00 | 0,00 | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | 739,99 |
| DESCONTO | 0,00 | 0,00 | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | 739,99 |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | 0,00 | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | 739,99 |
| VALOR TOTAL DO IPTU | | 0,00 | VALOR APROX DOS TRIBUTOS | | VALOR TOTAL DA NOTA | | |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|--------------|------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| | SEM FRETE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| LÍQUIDO | INSCRIÇÃO DO PRODUTO | NOME | UNID | QTD | VAL UNID | DESC | VAL TOTAL | V TRIB | ICMS | VAL ICMS | VAL IPTU | ALÍQUOTAS (CNS) IPTU |
|---------|--|----------|-------|------|----------|---------|-----------|--------|------|----------|----------|----------------------|
| 12636 | ALPRAZOLAM 2MG C/30 COMP(NOVA QUIMICA) | 30045062 | 0,500 | 5929 | UNID | 1,0000 | 4,0000 | | | | 0,00 | 0,00 |
| 32513 | CILOSTAZOL 100MG 60 BICISINTÉRICA | 30045069 | 0,500 | 5929 | UNID | 1,0000 | 39,9900 | | | | 0,00 | 0,00 |
| 30816 | PONDERA 15MG 20 COMP | 30045070 | 0,500 | 5929 | UNID | 1,0000 | 47,0000 | | | | 0,00 | 0,00 |
| 35242 | RISPERIDONA 2MG 30 COMP | 30045069 | 0,500 | 5929 | UNID | 2,0000 | 12,0000 | | | | 0,00 | 0,00 |
| 2764 | PROPERGAN 25MG 20CP TEU | 30045076 | 0,500 | 5929 | UNID | 6,0000 | 4,0000 | | | | 0,00 | 0,00 |
| 29621 | BROMOPRIDA 10MG 20 CAPS GERMED | 30045045 | 0,500 | 5929 | UNID | 6,0000 | 7,5000 | | | | 0,00 | 0,00 |
| 2964 | SUSTRATE 50 COMP 10MG | 30045021 | 0,500 | 5929 | UNID | 1,0000 | 25,0000 | | | | 0,00 | 0,00 |
| 4815 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG 20 CPR ZYDUS | 30045099 | 0,500 | 5929 | UNID | 2,0000 | 20,0000 | | | | 0,00 | 0,00 |
| 35114 | MIRTAZAPINA 15MG 30 COMP GROSISP NEO QUIMICA | 30045069 | 0,500 | 5929 | UNID | 3,0000 | 45,0000 | | | | 0,00 | 0,00 |
| 25380 | DIAZEPAM 10MG 30CPR GERMED | 30045064 | 0,500 | 5929 | UNID | 4,0000 | 6,0000 | | | | 0,00 | 0,00 |
| 27593 | DIAZEPAM 10MG 30CPS (PHARLAB) | 30045064 | 0,500 | 5929 | UNID | 3,0000 | 6,0000 | | | | 0,00 | 0,00 |
| 53274 | DIOKESP 450 50MG 30 COMP | 30039099 | 0,500 | 5929 | UNID | 3,0000 | 30,0000 | | | | 0,00 | 0,00 |
| 55679 | NISTATINA OXIDO DE ZINCO 80G NEO QUIMICA | 30045099 | 0,500 | 5929 | UNID | 10,0000 | 10,0000 | | | | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL: NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPTU; Referente aos NFs:
31201108541290000192650010000009421618777590;
31201108541290000192650010000010571933731931;

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

| | | | |
|---|---|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DROGARIA BARROS E BARBOSA LTDA-ME RUA CORONEL FREDERICO FRANCO, 111 - LOJA CENTRO - 38970-000 CAMPOS ALTOS - MG Fone/Fax: | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.317 Série 001 Folha 1/1 |  | CHAVE DE ACESSO 3120 1208 5412 9000 0192 5500 1000 0003 1714 0879 9720 |
| | | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DO DOCUMENTO FISCAL**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131203962931708 - 21/12/2020 15:45:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0010276100042** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: **08.541.290/0001-92**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **VILA VICENTINA DE CAMPOS ALTOS** CNPJ / CPF: **20.045.274/0001-04** DATA DA EMISSÃO: **21/12/2020**

ENDEREÇO: **ALMIRANTE BARROSO, 476** BAIRRO / DISTRITO: **CAMPOSALTIHO** CEP: **38970-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **21/12/2020**

MUNICÍPIO: **CAMPOS ALTOS** UF: **MG** FONE / FAX: **3734260498** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **15:43:30**

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 307,75 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 307,75 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **(9) Sem Frete** CODIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|------|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 8114 | NFOZINE 25MG 20CP | 30049079 | 0500 | 5929 | UNID | 1,0000 | 11,0000 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35400 | MIRTAZAPINA 15MG 30 COMP GERMED | 30049069 | 0500 | 5929 | UNID | 1,0000 | 45,0000 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35171 | DIVALPROATO DE SODIO 250MG C/30 CPR LP (ABBOTT) | 30049099 | 0500 | 5929 | UNID | 2,0000 | 33,0000 | 66,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 31846 | RISPERIDONA 2MG C/ 30 CPR (SANDOZ) | 30049069 | 0500 | 5929 | UNID | 1,0000 | 12,0000 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35242 | RISPERIDONA 2MG 30 COMP | 30049069 | 0500 | 5929 | UNID | 2,0000 | 12,0000 | 24,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 27289 | CILOSTAZOL 100MG C/ 60COMP | 30049069 | 0500 | 5929 | UNID | 3,0000 | 40,0000 | 120,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2764 | PROFERGAN 25MG 20CP | 30049075 | 0500 | 5929 | UNID | 7,0000 | 4,2500 | 29,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: NFe Ref.: série:1 número:3431 emit:08.541.290/0001-92 em 12/2020 [3120 1208 5412 9000 0192 6500 1000 0034 3118 8274 9772] NFe Ref.: série:1 número:3500 emit:08.541.290/0001-92 em 12/2020 [3120 1208 5412 9000 0192 6500 1000 0055 0011 4572 5187]. Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Referente aos NFCe: 3120120854129000192650010000034311882749772 31201208541290000192650010000035001145725187 Email do Destinatário: asilokz2009@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

Samara C R Ribeiro

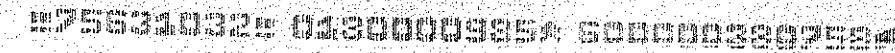
Comp 018 Banco 756 Cooperativa 3103 CI 5 Conta 000003807-5 C2 0 Série 001 Cheque Nº 000398 C3 1 9082 R\$ 307,75 #

Pague por este Cheque a quantia de Trinta e sete reais e setenta e cinco centavos

a Progenia Barros e Barbara Ltda - ME ou a sua ordem

em Altos de Dezembro de 2020

SICOOB SICOOB CREDIAGRO EMPRESARIAL Confecção: 10/2019
 COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE CAMPOS ALTOS LTDA, SICOOB CREDIAGRO RUA TIRADENTES 525 CENTRO - CAMPOS ALTOS - MG TEL.: 37-3426-9500 Ouvidoria - 08007250996
 VILA VIC. C. ALTOS - AMIGOS DA VILA CNPJ: 20.045.274/0001-04 CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2009 TEL.: 37 3426-0498



307,75 #
Trinta e sete reais e setenta e cinco centavos
Progenia Barros e Barbara Ltda - ME
Altos 28 Dezembro 2020
[Signature]

CÓPIA DE CHEQUE Nº 000098 VISADO CRUZADO


DO BANCO 756
 UTILIZADO PARA Pago Progenia Barros e Barbara Ltda

| | | | | |
|--------|--|----------|-------------|--|
| VISTOS | | | CAIXA | |
| | | CONTADOR | C/ CORRENTE | |
| | | | TALÃO | |

CHEQUE ASSINADO POR



| | | |
|---|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE JOÃO PAULO GONÇALVES DROGARIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.000.112 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | |
|---|--|---|
| JOÃO PAULO GONÇALVES DROGARIA LTDA RUA JORGE LEMOS DE ANDRADE, 735 - - CENTROF, Campos Altos, MG - CEP: 38970000 - Fone/Fax: 3734260800 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3120 1207 6915 6800 0189 5500 1000 0001 1219 6020 8003 |
| | Nº 000.000.112 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

| | |
|--------------------------------------|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203971519305 - 29/12/2020 10:59 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 1154189620098 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRER CNPJ / CPF 07.691.560/0001-89 |

| | | | |
|--|--|--------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL VILA VICENTINA DE CAMPOS ALTOS | | 20.045.274/0001-04 | 29/12/2020 |
| ENDEREÇO RUA ALMIRANTE BARROSO, 476 - | BAIRRO/DISTRITO CAMPOS ALTINHO | CPF 38970-000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/12/2020 |
| MUNICÍPIO Campos Altos | FONE/FAX | UF MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:10 |

FATURA

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 440,11 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 440,11 |

| | | | | | | |
|--|---------|--|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL | | ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 202 | OLANZAPINA 10 MG C/30 | 30049069 | 0102 | 5405 | CX | 2.0000 | 48,0000 | 96,00 | | | | | |
| 202 | OLANZAPINA 2,5 MG C/30 | 30049069 | 0102 | 5405 | CX | 1.9000 | 39,9000 | 75,80 | | | | | |
| 210 | MIRTAZAPINA 30MG C/30 | 30049069 | 0102 | 5405 | CX | 3.0000 | 87,1400 | 261,42 | | | | | |
| 264 | VITA ONE C/60 | 21069030 | 0102 | 5405 | CX | 1.0000 | 42,7900 | 42,79 | | | | | |

| | | | |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 14052 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|----------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |

Comp. 018 Banco 756 Cooperativa 3103 C1 5 S/C 000003807-5 C2 0 TRS Série 00 Cheque N° 000097 C3 3 OUT 1490 R\$ 225,00 #

Pague por este Cheque a quantia de Dozentos e vinte e cinco reais 3420 e centavos acima

SICOOB SICOOB CREDIAGRO
 EMPRESARIAL Confecção: 10/2019
 COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE CAMPOS
 ALTOS LTDA SICOOB CREDIAGRO
 RUA TIRADENTES, 525
 CENTRO - CAMPOS ALTOS - MG
 TEL.: 37-3426-9500 Ouvidoria: 08007250996
 Central de Atendimento do Banco Central (DDG) 0800-9792345

Dr. Rogério e Manipulação Barros e Barbara Ltda
 E Altos 18 de Dezembro de 2020
 [Assinatura]

⑈7563103100000380754600097⑈

(Handwritten duplicate of the check content)

CÓPIA DE CHEQUE Nº (000097) VISADO CRUZADO

DO BANCO 756
 UTILIZADO PARA Dr. Rogério Barros e Barbara Ltda

| | | | | |
|--------|--|----------|-------------|--|
| VISTOS | | | CAIXA | |
| | | CONTADOR | CI CORRENTE | |
| | | | TALÃO | |

CHEQUE ASSINADO POR





**PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS
FINAL**

DE: Gestor do Termo de Colaboração nº 01/2019

Para: Prefeito Municipal

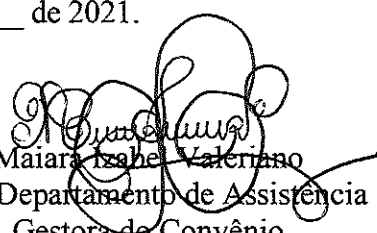
REFERENTE: Prestação de contas anual do Termo de Fomento 01/2019 firmado com a VILA VICENTINA DE CAMPOS ALTOS.

Senhor Prefeito,

Diante da prestação de contas referente ao Termo de Fomento acima descrito, após análise da documentação comprobatória apresentada pela organização da sociedade civil, temos a considerar que foi comprovado o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo termo de colaboração, sendo que a mesma atendeu o Plano de Trabalho e os interesses das partes, não havendo nenhuma restrição quanto a sua aprovação.

Isto posto, esta gestão é de parecer favorável a Prestação de Contas referente ao período de 01/01/2020 a 31/12/2020.

Pratinha, 09 de fevereiro de 2021.


Maiara Izabel Valeriano
Diretora do Departamento de Assistência Social
Gestora de Convênio

Análise da Prestação de Contas:

- Aprovada.
 Aprovada com ressalvas.
 Rejeitada com determinação de imediata instauração de tomada de contas especial.


John Wercilys de Moraes
Prefeito Municipal