RECEBEMOS DE BH VII	DA ELO COM E DIST DE MAT	MED E HOSP LTDA ME	E OS PRODUTOS E/OU SER	VICOS CONSTANTES DA	NOTA FISCAL
ELETRÔNICA INDICAD	A ABAIXO. EMISSÃO: 12/11/2	019 VALOR TOTAL: R\$	9.811,70 DESTINATÁRIO: I	PRÓJETO ASSISTENCIAL	NOVO CEU - RUA
MACAUBAS, 745 JARDI	M LAGUNA CONTAGEM-MG				

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.033.621 Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

#### BH VIDA ELO COM E DIST DE MAT MED E HOSP LTDA ME

AVENIDA DOUTOR CRISTIANO GUIMARAES, 825 PLANALTO - 31720-300 BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3125275691

### **DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



Nº. 000.033.621 Série 000 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

### 3119 1112 2375 4800 0139 5500 0000 0336 2110 5082 8877

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO 131193482746071 - 12/11/2019 11:07:39 VENDA DE MERC. ADQUIRICA OU REC. INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0025289590080 12.237.548/0001-39 DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CPF NOME / RAZÃO SOCIAL DATA DA EMISSÃO

<u>PROJETO AS</u>	<u>SISTENCIAL I</u>					5.144.784/	<u> 0001-</u>	77	12/11/2019			
ENDEREÇO				BAIR	BAIRRO / DISTRITO			CEP	CEP			SAÍDA/ENTRADA
RUA MACAU		JARDIM LAG			32140-280							
MUNICÍPIO	,			UF	FONE / FA	AX		INSCRIÇÃO I	ESTADU	AL	HORA DA	SAÍDA/ENTRADA
CONTAGEM				MC	G) 3	3133686	860					
CÁLCULO DO IMP	OSTO											
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMF	PORTAÇÃO	V. ICMS UI	FREMET.	VALOR DO FC	P	VALOR DO	PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.115,82	1.100,85	0,00	0,00		0,00		0,00		0,00		162,00	9.818,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TO	TAL IPI	V. ICMS UI	DEST.	V. TOT. TRIB.		VALOR DA	COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6,70	0,00		0,00		0,00	2.9	79,83		746,20	9.811,70
TRANSPORTADOR	R / VOLUMES TRANS	SPORTADOS										
NOME / RAZÃO SOCIA	L			CÓDIGO AN	TT	PLA	ACA DO VEÍO	CULO	UF	CNPJ / CPF		
BH VIDA		(0	) Emitente									
ENDEREÇO			Ý	MUNICÍPIO		~			UF	INSCRIÇÃO	) ESTADUA	L
									1			
QUANTIDADE E	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÂ	ÃO		PESO BRUT	O'		PESO	) LÍQUIDO	
									82	,720		82,720

										<b>82,</b> 7	<u> 20                                    </u>			82,720
DADOS DOS PR	ODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	/ SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000081	NUTREN JUNIOR BAUNILHA 400 BRASIL LTDA Lote: 90860017A1 Quant: 160.000 F 27/03/2021		21069090	100	5102	LA	160,0000	38,2500	6.120,00	6.115,82	1.100,85	0,00	18,00	0,00
009346	FRALDA GER. HOME CARE TAM BIOBASE INDUSTRIA E COMERC	I. M PACT C/ 8 - CIO L	96190000	060	5403	PC	201,0000	9,2000	1.849,20	0,00	0, 00	0,00	0,00	0,00
009270	FRALDA GER, HOME CARE TAM BIOBASE INDUSTRIA E COMERC	I. G PACT C/ 8 -	96190000	060	5403	PC	201,0000	9,2000	1.849,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS	ADICIO	ONAIS
DADOS	ADICI	OLIVAIN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: AAS: 2019078786 (Alvara de Vigilancia Sanitaria RECEBE MERCADORIAS ATE AS 16:30HS. Trib. Aprox. R\$:2.979,83 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT . Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 2.979,83

RESERVADO AO FISCO

ASICOOR			756-0		Cor	mprovante de Entrega			
Beneficiário			Agencia/Código Beneficiário	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)					
BH VIDA ELO COM	E DIST DE MAT MI	ED E HOSP	4027/1061852	( ) Mudou-s	e ( ) Ausente	( ) Nao Existe N° Indicado			
Pagador			Nosso Número	7	. ( )	( , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
PROJETO ASSISTE	NCIAL NOVO CEU		0002782-7	( ) D 1-	/ \ N D d-	( ) E-1:4-			
Endereço do Pagador				( ) Recusado	) Nao Procurado	( ) Falecido			
RUA MACAÚBAS, 7	45 - JARDIM LAGI	JNA							
32140-280 CONTAG	SEM - MG			( ) Desconhe	ecido () End. Inexistent	e ( ) Outros (Anotar Abaixo)			
Vencimento No	o do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento	1					
18/11/2019	54430-1	R\$	9.811,70						
Recebi (emos) o bloqueto de Data Assinat		tura	Data	Entregador					
características acima									

<b>♥</b> SICOOB				756-0		Recibo do Pagado
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQU	ER BANCO	ATE O VENCIME	NTO	•	•	Vencimento 18/11/2019
	JTOR CRISTIA	DE MAT MED E HOS ANO GUIMARÃES, 82 TE - MG			CNPJ 12.237.548/0001	Agencia/Código Beneficiário 4027/1061852
Data do Documento 11/11/2019	No do Docum 054430-1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	Nosso Número 0002782-7
Data de Processamento Carteira Espécie Moeda Quantidade Moeda 12/11/2019 01 R\$					Valor	(=) Valor do Documento <b>9.811,70</b>
Instruções (Instruções de respons	sabilidade do be	eneficiário. Qualquer dú	ivida sobre este bol	leto, contate o ben	eficiário.)	(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atra	iso após v	encimento: R\$	32,71			(-) Outras Deduçoes
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador PROJETO ASSISTEN RUA MACAÚBAS, 74:			2			•
32140-280 CONTAGE	M - MG	CN	NPJ: 65.144.7	784/0001-77		
Pagador/Beneficiário						Código de Baixa:
Recebimento Através do Cheque Esta Quitação Só Terá Validade A		do Banco nto do Cheque pelo Ban	ico Pagador		_A	autenticação Mecânica

<b>♥</b> SICOOB		275 01106.185208 002	0278.270012 9 80770000981170				
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUAL	QUER BANCO A	TE O VENCIMI	ENTO			Vencimento	18/11/2019
	LO COM E DIST DE DOUTOR CRISTIAN				CNPJ 12.237.548/0001-39	Agencia/Código Be	neficiário 4027/1061852
Data do Documento 11/11/2019	No do Documen 054430-1	to	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	Nosso Número	0002782-7
Data de Processamento 12/11/2019	1 1 1						9.811,70
Instruções (Instruções de res	ponsabilidade do bene	ficiário. Qualquer d	úvida sobre este bo	oleto, contate o	beneficiário.)	(-) Desconto/Abatin	nento
Juros por dia de a	traso após ve	ncimento: R\$	32,71			(-) Outras Deduçoes	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscin	108
						(=) Valor Cobrado	
Pagador						1	

PROJETO ASSISTENCIAL NOVO CEU - 004642 RUA MACAÚBAS, 745 - JARDIM LAGUNA

32140-280 CONTAGEM - MG CNPJ: 65.144.784/0001-77

\_\_Autenticação Mecânica\_\_

Código de Baixa: Ficha de Compensação



# **Transações Pendentes**

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:41:44 050300503 0013

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PROJETO ASSISTENCIAL NOVO

AGENCIA: 0503-7 CONTA: 159.000-6

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691402750110618520800278270012980770000981170

BENEFICIARIO:

BH VIDA ELO COM E DIST DE MATERIAIS

NOME FANTASIA:

BH VIDA ELO COM E DIST DE MATERIAIS

CNPJ: 12.237.548/0001-39

PAGADOR:

PROJETO ASSISTENCIAL NOVO CEU

CNPJ: 65.144.784/0001-77

 NR. DOCUMENTO
 111.801

 DATA DE VENCIMENTO
 18/11/2019

 DATA DO PAGAMENTO
 18/11/2019

 VALOR DO DOCUMENTO
 9.811,70

 VALOR COBRADO
 9.811,70

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

\_\_\_\_\_\_

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e 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.

Assinada por

J3055803 CARLOS ROBERTO MIRACHI JA467492 LAURO CESAR DE LIMA 14/11/2019 08:40:18 14/11/2019 08:42:17

Transação efetuada com sucesso.