

EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA		Recursos para COVID Valor: R\$15.000,00 Doação Supermercados Avenida Conta: Agência: 1441 C/C:34825-5	
Empresa: Sociedade Civil de Beneficência Caeteense		CNPJ: 18.979.328/0001-67	
RECEITA	Valor	DESPESA	Valor em R\$
Recurso Recebido	R\$15.000,00	Pagamento Fornecedor	R\$15.000,00
Total das Receitas	R\$15.000,00	Total das Despesas	R\$15.000,00
 Assinatura responsável pela Prestação de Contas		 Assinatura Responsável Legal	
Caeté, 20 de abril de 2021.			



Santa Casa de Caeté

Sociedade Civil de Beneficência Caeteense
Rua Barão do Rio Branco, nº315, Centro, Caeté/MG
CNPJ: 18.979.328/0001-67

Relatório Fotográfico

Doação Supermercados Avenida

Prestação de Contas Final

Objeto: Desfibrilador



Empresa: Gama Equipamentos Médicos e Hospitalares ME



Caeté, 20 de abril de 2021.

Sérgio Luiz Afonso de Aquino
Provedor

RECIBEMOS DE Gama Equipamentos Medicos e Hospitalares - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.002.332
		SÉRIE: 1

 Gama Equipamentos Medicos e Hospitalares - ME RUA ITAPAGIPE, 896 - LOJA 8 - Graça, Belo Horizonte, MG - CEP: 31110590	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.332 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3121 0417 0708 5800 0125 5500 1000 0023 3210 5652 2973 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 de Mercadoria	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0020498030083	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 17.070.858/0001-25
-------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE CIVIL DE BENEFICENCIA CAETEENSE		18.979.328/0001-67	15/04/2021
ENDEREÇO R BARAO DO RIO BRANCO, 315 -	BAIRRO DISTRITO Centro	CEP 34800-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Caete	FONE/FAX	UF MG	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
/ Num.: Deposito Ag. 0092 C/c: 1672-8 Op:003 Caixa / V. Orig.: 15.000,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 15.000,00

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	15.000,00	
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	15.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	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
5102	Desfibrilador	90181980	0102	5102	01	1,0000	15.000,0000	15.000,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Permite o aproveitamento de ICMS no valor de R\$ 187,50 correspondente a alíquota de 1,25% conforme art 23 da LC 123. N/s: US00454752	RESERVADO AO FISCO