

RECEBEMOS DE JOAO PAULO GONCALVES DROGARIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: VILA VICENTINA DE CAMPOS ALTOS - RUA ALMIRANTE BARROSO, 476 - CAMPOS ALTINHO - CAMPOS ALTOS - MG - EMISSÃO: 16-12-2024 - VALOR TOTAL: R\$ 4.236,59

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 337

Série: 1

JOAO PAULO GONCALVES DROGARIA LTDA

R JORGE LEMOS DE ANDRADE, 735

CAMPOSALTINHO

CAMPOS ALTOS

MG

38.970-000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

FL 1 / 2

Nº: 337

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

3124 1207 6915 6000 0189 5500 1000 0003 3717 0126 1371

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1154189620098

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ / CPF

07.691.560/0001-89

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246367383312 16/12/2024 12:48:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

VILA VICENTINA DE CAMPOS ALTOS

ENDEREÇO

RUA ALMIRANTE BARROSO, 476

MUNICÍPIO

CAMPOS ALTOS

BAIRRO/DISTRITO

CAMPOS ALTINHO

CEP

38.970-000

UF

MG

INDICADOR IE

2-Isento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

10:41:00

CNPJ/CPF

20.045.274/0001-04

DATA DA EMISSÃO

16-12-2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16-12-2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.236,59

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.236,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                              |          |       |      |      |        |           |           |         |          |         |           |      |
|--------------------------|------------------------------|----------|-------|------|------|--------|-----------|-----------|---------|----------|---------|-----------|------|
| CÓD. PROD.               | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID | QTD.   | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALÍQUOTAS |      |
|                          |                              |          |       |      |      |        |           |           |         |          |         | ICMS      | IPI  |
| 095                      | SERTRALINA 50MG              | 30049099 | 0500  | 5405 | CX   | 4,0000 | 9,00      | 36,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 088                      | GINKO BILOBA 80MG            | 13021930 | 0500  | 5405 | CX   | 1,0000 | 12,00     | 12,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 124                      | DIMETIGAS GTS                | 30049099 | 0500  | 5405 | GTS  | 3,0000 | 7,00      | 21,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 038                      | NEOZINE 25MG                 | 30049099 | 0500  | 5405 | CX   | 3,0000 | 8,15      | 24,45     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 042                      | PREGABALINA 75MG             | 30049099 | 0500  | 5405 | CX   | 2,0000 | 16,00     | 32,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 125                      | QUETIPIN 25MG                | 30049079 | 0500  | 5405 | CX   | 2,0000 | 8,90      | 17,80     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 019                      | BETAISTINA 24MG              | 30049099 | 0500  | 5405 | UN   | 3,0000 | 11,50     | 34,50     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 041                      | TORVAL CR 500MG              | 30049099 | 0500  | 5405 | CX   | 6,0000 | 68,00     | 408,00    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 081                      | ESOMEPRAZOL 40MG             | 30049069 | 0500  | 5405 | CX   | 6,0000 | 64,00     | 384,00    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 037                      | DOXAZOSINA 2MG               | 30049099 | 0500  | 5405 | CX   | 6,0000 | 8,75      | 52,50     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 035                      | ALPRAZOLAM 2MG               | 30049064 | 0500  | 5405 | CX   | 1,0000 | 9,00      | 9,00      | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 017                      | CILOSTAZOL 50MG              | 30049069 | 0500  | 5405 | UN   | 1,0000 | 28,00     | 28,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 126                      | APRESOLINA 25MG              | 30049069 | 0500  | 5405 | CX   | 1,0000 | 27,00     | 27,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 035                      | ALPRAZOLAM 1MG               | 30049064 | 0500  | 5405 | CX   | 1,0000 | 9,00      | 9,00      | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 022                      | PROFERGAN 25MG               | 30049075 | 0500  | 5405 | CX   | 2,0000 | 4,80      | 9,60      | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

14052

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN RETIDO

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO



|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|
| RECEBEMOS DE JOAO PAULO GONCALVES DROGARIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: VILA VICENTINA DE CAMPOS ALTOS - RUA ALMIRANTE BARROSO, 476 - CAMPOS ALTINHO - CAMPOS ALTOS - MG - EMISSÃO: 16-12-2024 - VALOR TOTAL: R\$ 4.236,59 |                                         | NF-e<br><br>Nº: 337<br>Série: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                           | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                 |

|                                                                                                                                              |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| JOAO PAULO GONCALVES DROGARIA LTDA<br><br>R JORGE LEMOS DE ANDRADE, 735<br><br>CAMPOSALTINHO<br><br>CAMPOS ALTOS<br><br>MG<br><br>38.970-000 | <b>DANFE</b><br>Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br><br>Saída: 1<br>Entrada: 0<br>FL 2 / 2<br>Nº: 337<br>Série: 1 | <br><br>CHAVE DE ACESSO<br>3124 1207 6915 6000 0189 5500 1000 0003 3717 0126 1371<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                     |                                    |                                                                        |
|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA       |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>131246367383312 16/12/2024 12:48:10 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>1154189620098 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA | CNPJ / CPF<br>07.691.560/0001-89                                       |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID | QTD.    | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALÍQUOTAS |      |
|------------|------------------------------|----------|-------|------|------|---------|-----------|-----------|---------|----------|---------|-----------|------|
|            |                              |          |       |      |      |         |           |           |         |          |         | ICMS      | IPI  |
| 024        | AMPLICIL 4%                  | 30049065 | 0500  | 5405 | CX   | 1,0000  | 9,60      | 9,60      | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 030        | NISTATINA + OXIDO DE ZINCO   | 30049099 | 0500  | 5405 | CX   | 12,0000 | 9,90      | 118,80    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 090        | OLANPAZINA 5 MG              | 30049099 | 0500  | 5405 | UN   | 6,0000  | 32,90     | 197,40    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 127        | AMATO 50MG                   | 30049079 | 0500  | 5405 | CX   | 1,0000  | 21,31     | 21,31     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 092        | VENAFLOX 450/50MG            | 30049099 | 0500  | 5405 | CX   | 5,0000  | 22,00     | 110,00    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 026        | PRAMIPEXOL 0,375MG           | 30049099 | 0500  | 5405 | UN   | 2,0000  | 44,90     | 89,80     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 096        | PANTOPRAZOL 40 MG            | 30049069 | 0500  | 5405 | CX   | 2,0000  | 14,00     | 28,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 094        | CINARIZINA 75 MG             | 30049099 | 0500  | 5405 | CX   | 2,0000  | 18,00     | 36,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 013        | LEVOFLOXACINO 500MG          | 30049099 | 0500  | 5405 | CX   | 3,0000  | 18,00     | 54,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 012        | PLENANCE EZE 20/10MG         | 30049079 | 0500  | 5405 | UN   | 6,0000  | 111,40    | 668,40    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 083        | LIPOSIC GEL                  | 30049099 | 0500  | 5405 | UN   | 6,0000  | 47,00     | 282,00    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 111        | GRIPNEW C/20                 | 30039033 | 0500  | 5405 | CX   | 5,0000  | 15,00     | 75,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 129        | SULF DE PRATA                | 30049072 | 0500  | 5405 | CX   | 24,0000 | 4,90      | 117,60    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 130        | QUET 25MG                    | 30049079 | 0500  | 5405 | CX   | 15,0000 | 2,49      | 37,35     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 131        | NUTILIS 300G                 | 35051000 | 0500  | 5405 | CX   | 1,0000  | 95,00     | 95,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 018        | DONEPEZILA 10MG              | 30042029 | 0500  | 5405 | UN   | 6,0000  | 26,00     | 156,00    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 091        | MIRTAZAPINA 30MG             | 30049099 | 0500  | 5405 | UN   | 6,0000  | 34,90     | 209,40    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 182        | VECASTEN 26,7 MG C/30        | 30049099 | 0500  | 5405 | UN   | 3,0000  | 115,00    | 345,00    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 192        | MEMANTINA 10MG               | 30049039 | 0500  | 5405 | UN   | 6,0000  | 18,00     | 108,00    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 193        | TAMARINE 12MG                | 30049099 | 0500  | 5405 | UN   | 6,0000  | 29,90     | 179,40    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 006        | CARVERDILOL 3,125 MG         | 30049069 | 0500  | 5405 | UN   | 8,0000  | 5,51      | 44,08     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 017        | CILOSTAZOL 100MG             | 30049069 | 0500  | 5405 | UN   | 5,0000  | 22,00     | 110,00    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |
| 031        | CICLOBENZAPRINA 5MG          | 30049099 | 0500  | 5405 | UN   | 4,0000  | 9,90      | 39,60     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

|                              |                                  |                                  |                        |                               |
|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>14052 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,00 | VALOR DO ISSQN<br>0,00 | VALOR DO ISSQN RETIDO<br>0,00 |
|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------------------|

DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                       |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. | RESERVADO AO FISCO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

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

18/12/2024

Pix - Comprovante de pagamento

10:34:21

ID/Transação

E00429890202412181320PUZFalnq95j

Valor:

R\$ 4.236,59

Data/hora:

18/12/2024 10:32:26

**Pagador**

Instituição:

Nome:

CPF/CNPJ:

CC CREDIAGRO

VILA VICENTINA DE CAMPOS ALTOS

\*\*. \*\*5.274/0001-\*\*

**Destinatário**

Instituição:

Nome:

CPF/CNPJ:

CC CREDIAGRO

JOAO PAULO GONCALVES DROGARIA

LTDA

\*\*. \*\*1.560/0001-\*\*



## **PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS 2024**

**DE:** Gestor do Termo de Colaboração nº 01/2019

**Para:** Prefeito Municipal

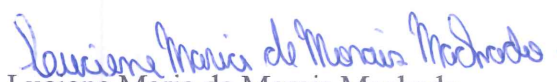
**REFERENTE:** Prestação de contas anual do Termo de Fomento 01/2019 firmado com a VILA VICENTINA DE CAMPOS ALTOS.

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 01/01/2024 a 31/12/2024.

Pratinha, 31 de março de 2025.

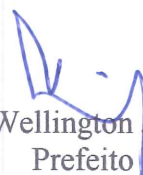


Luciene Maria de Moraes Machado

Diretora do Departamento de Assistência Social  
Gestora do Convênio

### **Análise da Prestação de Contas:**

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



Wellington José Carneiro  
Prefeito Municipal