

CAIXA

Valor

R\$ 654,90

Data

16/01/2026

11:50:44

Nome

DROGARIA E PERFUMARIA STARLING

CNPJ

24.019.150/0001-05

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome

ESPORTE CLUBE RECANTO AZUL

CNPJ

02.055.873/0001-27

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.311.816-**, ***.597.196-****

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R\$ 654,90

Data/ Hora

16/01/2026 às 11:50:44

ID transação

E0036030520260116144311ba0219935

Código da operação

58717644782

Chave de segurança

WSTR8GM5SV56ZXLE

Chave Pix

+5531996112250

Compartilhar

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



Pix na CAIXA.

O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.

Cadastre sua chave Pix.

Saiba mais

Recebemos de DROGARIA DA PAZ LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/01/2026 Dest Reme: ESPORTE CLUBE RECANTO AZUL Valor Total: R\$ 654,90

NF-e
Nº 000.004.046
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DROGARIA DA PAZ LTDA

AVENIDA FLOR-DE-SEDA, 42, LINDELA
(BARREIRO), 30690-580, BELO HORIZONTE -
MG

(31) 3385-3547

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.004.046

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3126 0124 0191 5000 0105 5500 1000 0040 4618 7336 9585

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

SUBSTITUIÇÃO DE CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0625082390065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

24.019.150/0001-05

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131267232010120 - 15/01/2026 18:06:13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ESPORTE CLUBE RECANTO AZUL

CNPJ / CPF

02.055.873/0001-27

DATA DA EMISSÃO

15/01/2026

ENDEREÇO

RUA MACAPA, 928

BAIRRO / DISTRITO

AMAZONAS

CEP

32.240-030

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

TELEFONE / FAX

(31) 8380-0810

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CALC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO PIS	0,00	Total dos Tributos (Fonte: IBPT)	173,65	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.193,36
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	538,46	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	654,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			9 - Sem Frete					
			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	OCSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %
602	MASSAGEOL AERO 120NQ 0	30049024	0500	5929	UN	5,00	59,99	174,95	299,95	0,00	0,00	0,00	0,00
1030	COMPRESSA GAZE AMERICA 10UN 0	30059090	0500	5929	UN	10,00	1,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9905	NEOCOFAN AEROSOL 85ML 0	30049037	0500	5929	UN	10,00	55,25	342,60	552,50	0,00	0,00	0,00	0,00
19258	SORO FISIOLÓGICO FARMAX 500 ML 0	30049099	0500	5929	UN	3,00	10,00	13,50	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24580	CATAFLAMPRO EMULGEL 150G 0	30049037	0500	5929	UN	1,00	76,50	0,00	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00
25471	DORFLEX C/36 CP SANOF 0	30049069	0500	5929	UN	1,00	23,74	2,74	23,74	0,00	0,00	0,00	0,00
25540	ATAD CREPOM MELHORMED 15 CM PT 12 0	30059090	0500	5929	UN	10,00	3,50	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35429	ESPA 2.5X4.5 SALVELOX BRANCO 0	30051030	0500	5929	UN	5,00	6,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35431	ESPA SALVELOX 1.2CM X 4.5 0	30051030	0500	5929	UN	5,00	4,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37448	CURATIVO CREMER CARE BEGE 40-C 0	30051020	0500	5929	UN	4,00	11,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40594	FITA KINESIO AZUL 5CMX5 0	30051090	0500	5929	UN	1,00	36,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43391	CALMINEX DICLO 11.6MG/G GEL BG 60G 0	30049037	0500	5929	UN	1,00	35,67	4,67	35,67	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

REFERENTE AO CUPOM FISCAL: 305837

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/01/2026 18:06:20

DMASTER AUTOMACAO LTDA

ORÇAMENTO DROGARIA DA PAZ LTDA**240191500001-05****NOME:** Esporte Clube Recanto Azul**TELEFONE:** (31) 98380-0810**CNPJ:** 02.055.873/0001-27**ENDEREÇO:** R. Macapá, 928 Amazonas

Conforme solicitado pelo paciente acima identificado, informamos o valor dos produtos abaixo:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1030	Gaze américa	10	1,00	10,00
25540	Atadura Crepom Melhormed 15cm	10	3,50	35,00
37448	Curativo Cremer c/40	4	11,00	44,44
9905	Neocoflan Aerosol 85ml	10	20,99	209,90
35431	Esparadrapo 1,2 x 4,5cm Salvelox	5	4,00	20,00
35429	Esparadrapo 2,5x4,5m Salvelox	5	6,00	30,00
19258	Soro Fisiológico 500ml Farmix	3	5,50	16,50
602	Massageol Aerosol	5	25,00	125,00
25471	Dorflex c/36	1	21,00	21,00
43391	Calminex diclo gel 60g	5	31,00	155,00
40594	Bandagem fita kinesio azul	1	36,00	36,00
24580	Cataflam Pro	1	76,50	76,50
			Valor Total	778,90

Belo Horizonte, 15, Janeiro, 2026.**ATENDENTE:** Aureo**TELEFONE:** 3385-3547**ENDEREÇO:** Av. Flor de Seda, 42 Lindeia 30690-580

24.019.150/0001-05
DROGARIA DA PAZ LTDA - EPP
Av. Flor de Seda, nº 42
Bairro Lindéia - CEP 30690-580
BELO HORIZONTE - MG



CONTAGEM 15 JANEIRO 2026

**ORCAMENTO ESPORTE CLUBE RECANTO AZUL CNPJ :
02.055.873/0001-27**

DESCRICAO	QUANT	UNID	TOTAL
ESP CREMER 1,2 X 4,5	05	6,80	34,00
ESP MISSMER 2,5 X 4,5	05	6,90	34,50
SORO FISIOL FARMAX 500 ML	03	6,80	20,40
MASSAGEOL AERO 120 ML	05	27,90	139,51
COMPRES GAZE SALVELOX	10	2,00	20,00
ATAD CREMER CYSNE 15 X 1,80	10	5,90	59,00
CURATIVO CREMER C/35	04	12,00	48,00
DORFLEX 36 CPR	01	23,74	23,74
CALMINEX DICLO 60 G	01	35,67	35,67
CATAFLAM PRO XT	01	83,67	83,67
NEOCOFLAN AERO	10	32,85	328,50
TOTAL :			826,99

DROGARIA MONTE CRISTO LTDA
CNPJ : 16.707.804.0001-65

Tel 31 33610366
31 33610447
drogmcristo@terra.com.br

Av. Maria da Glória, 206
B. Amazonas / 32223-470
Contagem - MG

ORÇAMENTO



Nome do Paciente/Cliente: Esporte Clube Recant o Azul
 CPF/CNPJ: 02.055.873/0001-27 Telefone: (31) 98386 0810
 Endereço: R. Macapa 928 Amazonas

Conforme solicitado pelo(a) paciente/cliente acima identificado, informamos o valor do(s) produto(s) abaixo comercializado(s) pela Drogaria Araujo S.A.

Código	Descrição	Qtde	Preço Unitário Araujo	Preço Unitário PBM¹	Preço Total Araujo
948705	COM GAZE MIO	10	3,79		37,90
133531	ATAD CREPOM MIO	10	8,99		89,90
126497	CURATIVO MIO	04	12,69		50,76
914711	DORFLEX CRR 50	01	28,35		28,35
987450	CALMINEX DICLO GEL	05	35,67		178,35
673749	CATAFLAM PRO EMULGE	01	89,59		89,59
932698	GANTAGEM INCOT.	01	44,69		44,69
788805	NEOCOFLAN 11,6 ACR	10	20,99		209,90

Subtotal:
 Frete:
 Total:

Goulagem , 08 Jan 2026
 Cidade Dia Mês Ano

Atendente: Adriana Marcia Matrícula: 292133
 Loja: RIACHO 101 Telefone: 3270.5595
 Assinatura Atendente: Adriana Janna Rebelo

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Este orçamento não é um compromisso de venda e não está sujeito à reserva do produto orçado para o solicitante;
- Este orçamento é direcionado à Pessoa Física e tem como base o PF e PMC vigentes no Estado de Minas Gerais, não contemplando, portanto, a aplicação do PMVG e nem do CAP;
- Este orçamento é válido por 07 dias após a sua emissão. Posterior a este prazo, o valor informado pode sofrer alteração sem aviso prévio;
- O estoque do medicamento orçado está sujeito à sua disponibilidade no fabricante, mercado e/ou na Drogaria Araujo;
- A compra e retirada do medicamento orçado acontecerá conforme regras e direcionamento da Drogaria Araujo. Se a entrega em domicílio for necessária e possível, o frete não está incluso (consultar valores e disponibilidade);
- ¹Para medicamentos que possuem Programa de Benefícios em Medicamentos (PBM), o paciente/cliente deverá se cadastrar previamente junto ao programa e sua elegibilidade e as regras para o desconto são de responsabilidade do Laboratório Fabricante, podendo, inclusive, existir limitação mensal ou anual na quantidade a ser liberada com desconto;
- Para medicamentos manipulados, consultar previamente a disponibilidade de matéria prima.
- Formas de pagamento _____

ORÇAMENTO



Nome do Paciente/Cliente: Esporte Clube Recanto Azul
 CPF/CNPJ: 02.055.873/0001-27 Telefone: (31) 98380-0810
 Endereço: R. macapa 928 Amazona

Conforme solicitado pelo(a) paciente/cliente acima identificado, informamos o valor do(s) produto(s) abaixo comercializado(s) pela Drogaria Araujo S.A.

Código	Descrição	Qtde	Preço Unitário Araujo	Preço Unitário PBM¹	Preço Total Araujo
161055	ESPARAD. mio 1,2cmx1,8	5	5,99		29,95
161349	ESPARAD. mio 2,5cmx4,5	5	7,49		37,45
248894	JORO FIS. mio 500 ml	3	7,99		23,97
324205	MASSAGED AER.	5	26,59		132,95

Subtotal:
 Frete: 953,76
 Total:

Contagem 08 01 2026
 Cidade Dia Mês Ano

Atendente: Adriana Moicia Matrícula: 292133
 Loja: Riacho do I Telefone: 3270.5595
 Assinatura Atendente: Adriana Flaura Rocha

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Este orçamento não é um compromisso de venda e não está sujeito à reserva do produto orçado para o solicitante;
- Este orçamento é direcionado à Pessoa Física e tem como base o PF e PMC vigentes no Estado de Minas Gerais, não contemplando, portanto, a aplicação do PMVG e nem do CAP;
- Este orçamento é válido por 07 dias após a sua emissão. Posterior a este prazo, o valor informado pode sofrer alteração sem aviso prévio;
- O estoque do medicamento orçado está sujeito à sua disponibilidade no fabricante, mercado e/ou na Drogaria Araujo;
- A compra e retirada do medicamento orçado acontecerá conforme regras e direcionamento da Drogaria Araujo. Se a entrega em domicílio for necessária e possível, o frete não está incluso (consultar valores e disponibilidade);
- ¹Para medicamentos que possuem Programa de Benefícios em Medicamentos (PBM), o paciente/cliente deverá se cadastrar previamente junto ao programa e sua elegibilidade e as regras para o desconto são de responsabilidade do Laboratório Fabricante, podendo, inclusive, existir limitação mensal ou anual na quantidade a ser liberada com desconto;
- Para medicamentos manipulados, consultar previamente a disponibilidade de matéria prima.
- Formas de pagamento _____

Não realizar depósito/transferência bancária em nome da Drogaria Araujo sem antes formalizar o pedido do(s) produto(s) em uma de nossas lojas ou pela nossa central de atendimento.

• Dados bancários:

Favorecido: Drogaria Araujo S/A - CNPJ: 17.256.512/0001-16 - Inscrição Estadual: 0610098980032

Banco Bradesco:

Agência: 3484-3

Conta corrente: 115200-9

Banco Itaú:

Agência: 1403

Conta corrente: 00145-4

Banco do Brasil:

Agência: 3308-1

Conta Corrente: 105402-3

Favor encaminhar o comprovante de pagamento/depósito para o e-mail:
_____@araujo.com.br

Não realizar depósito/transferência bancária em nome da Drogaria Araujo sem antes formalizar o pedido do(s) produto(s) em uma de nossas lojas ou pela nossa central de atendimento.

• Dados bancários:

Favorecido: Drogaria Araujo S/A - CNPJ: 17.256.512/0001-16 - Inscrição Estadual: 0610098980032

Banco Bradesco:

Agência: 3484-3

Conta corrente: 115200-9

Banco Itaú:

Agência: 1403

Conta corrente: 00145-4

Banco do Brasil:

Agência: 3308-1

Conta Corrente: 105402-3

Favor encaminhar o comprovante de pagamento/depósito para o e-mail:
_____@araujo.com.br