

CAIXA

Valor

R\$ 124,00

Data

16/01/2026

11:54:28

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\$ 124,00

Data/ Hora

16/01/2026 às 11:54:28

ID transação

E00360305202601161452b593ea2ff4d

Código da operação

58717849797

Chave de segurança

58VW8S9S33X2GVG5

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




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\$ 124,00		NF-e Nº 000.004.047 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA DA PAZ LTDA AVENIDA FLOR-DE-SEDA, 42, LINDEIA (BARREIRO), 30690-580, BELO HORIZONTE - MG (31) 3385-3547	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.004.047 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3126 0124 0191 5000 0105 5500 1000 0040 4712 7275 8606
		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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131267232104279 - 15/01/2026 18:51:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0625082390065	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 24.019.150/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 02.055.873/0001-27	DATA DA EMISSÃO 15/01/2026
NOME / RAZÃO SOCIAL ESPORTE CLUBE RECANTO AZUL		BAIRRO / DISTRITO AMAZONAS	CEP 32.240-030
ENDEREÇO RUA MACAPA, 928		TELEFONE / FAX (31) 8380-0810	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG		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) 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 142,68
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 18,68	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 124,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI	
43391	CALMINEX DICLO 11.6MG/G GEL BG 60G 0	30049037	0500	5929	UN	4,00	35,67	18,68	142,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. REFERENTE AO CUPOM FISCAL: 305857	



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 CRA 50	01	28,35		28,35
987450	CALMINEX DICLOGEL	05	35,67		178,35
673749	CATAFLAM PRO EMULGI	01	89,59		89,59
932698	BANDAGEM INCOT.	01	44,69		44,69
788905	NEOCOFLAN 11,6 ACR	10	20,99		209,90

Subtotal:
 Frete:
 Total:

Goulagema , 08 Janeiro 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 Amazonia

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 PBM ¹	Preço Total Araujo
161055	ESPARAD. mio 1,2cm x 1,8	5	5,99		29,95
161349	ESPARAD. mio 2,5cm x 4,5	5	7,49		37,45
248894	SORO 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
Sigade Dia Mês Ano

Atendente: Adriana Moacia 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 _____