

RECEBEMOS DE HAND SHOP SUPRIMENTOS MEDICOS E TERAPEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 10937 - AMONP ASS DOS M D BAIRRO NOVO PROGRESSO - <SEM REGIAO> - (R\$ 1.216,00) (hum mil e duzentos e dezesseis reais)

NF-e
N. 33.119
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HAND SHOP SUPRIMENTOS MEDICOS E TERAPEUTICOS LTDA

AV Pasteur N.60
Bairro SANTA EFIGENIA,Belo Horizonte - MG
Fone: (31) 3222-5478, CEP:30150290

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 33.119
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0400 2679 0800 0166 5500 1000 0331 1910 3419 1896

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
0629082170085

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.267.908/0001-66

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256605429350 22/04/2025 13:53:25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOVA/RAZÃO SOCIAL
AMONP ASS DOS M D BAIRROO NOVO PROGRESSO

CNPJ/CPF
16.684.664/0002-38

DATA DA EMISSÃO
22-04-2025

ENDEREÇO
RUA GONCALVES DIAS N. 320

BAIRRO/DISTRITO
NOVO PROGRESSO

CEP
32.140-610

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
22-04-2025

MUNICÍPIO
CONTAGEM

FONE/FAX

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:53:24

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS| SPG=001 Venc=22/05/2025 Valor=1.216,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
440,00

VALOR DO ICMS
79,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.216,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.216,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
28,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																	
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA			
7436	BOLA SUICA LIVEUP PREMIUM 65CM C/ BOMBA - CINZA 18.0000 79.2000	95066200	100	5102	UN	4	110,00	0,00	0,00	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00	IPI		
3830	FAIXA BAND P/ REABILITACAO MERCUR VERDE - FORTE 0.0000 0.0000	90211099	540	5102	MT	5	35,00	0,00	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
3831	FAIXA BAND P/ REABILITACAO MERCUR VERMELHA - MEDIA 0.0000 0.0000	90211099	540	5102	MT	5	32,00	0,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
4304	MINI BAND P/REABILITACAO LIVEUP AZUL - FORTE 0.0000 0.0000	90211099	040	5102	UN	5	27,00	0,00	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
2322	MINI BAND P/REABILITACAO LIVEUP VERDE - MEDIA 0.0000 0.0000	90211099	040	5102	UN	5	22,00	0,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
6064	SUPORTE P/ BOLA SUICA SUPORTEC - CROMADO 0.0000 0.0000	73261900	040	5102	UN	4	49,00	0,00	0,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 07/07/25

Salvador F. M. G. 165.413

450000 MG 1324720

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Operação isenta do ICMS nos termos do item 30 da Parte 1 do Anexo I do RICMS

Termo de Fomento 015/2024

RESERVADO AO FISCO



PEDIDO DE VENDA

NÚMERO: 324608

DATA : 22/04/2025

VENDEDOR 30-GISELIA

EMPRESA: HAND SHOP SUP. ME. TERAP. LTDA**CNPJ:** 00.267.908/0001-66**END:** Pasteur-60-Belo Horizonte-MG**CIDADE:** Belo Horizonte-MG**FONE:** 31 3222 5478**IE :** 0629082170085**BAIRRO:** SANTA EFIGENIA**CEP:** 30150290**CLIENTE** 10937-AMONP ASS DOS M D BAIROO NOVO PROGRESSO**CNPJ:** 16.684.664/0002-38**END:** GONCALVES DIAS-320**CIDADE:** CONTAGEM-MG**FONE:****FRETE:****IE:****BAIRRO:** NOVO PROGRESSO**CEP:** 32.140-610**FAX:****TIPO NEGOCIAÇÃO:** A NEGOCIAR

PRODUTOS

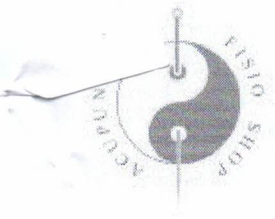
CÓDIGO	REF. FORNE.	DESCRIÇÃO	UN	QTD	VLR	DESC	VLR
2322	LS3650C/M	MINI BAND P/REABILITAÇÃO LIVEUP VERDE - MEDIA	UN	5,00	22,00	R\$ 0,00	110,00
3830	B061468-VD	FAIXA BAND P/ REABILITAÇÃO MERCUR VERDE - FORTE	MT	5,00	35,00	R\$ 0,00	175,00
3831	B061468-VM	FAIXA BAND P/ REABILITAÇÃO MERCUR VERMELHA - MEDIA	MT	5,00	32,00	R\$ 0,00	160,00
4304	LS3650C/F	MINI BAND P/REABILITAÇÃO LIVEUP AZUL - FORTE	UN	5,00	27,00	R\$ 0,00	135,00
6064	274	SUPORTE P/ BOLA SUICA SUPORTEC - CROMADO	UN	4,00	49,00	R\$ 0,00	196,00
7436	LS3222 65 PRG	BOLA SUICA LIVEUP PREMIUM 65CM C/ BOMBA - CINZA	UN	4,00	110,00	R\$ 0,00	440,00

OBSERVAÇÃO

TOTAIS

Vendedora: Gisélia Antunes
Telefone: (31) 99795-7984
E-mail: vendas3@handshop.com.br

TOTAL	1.216,00
DESCONTO TOTAL	0,00
FRETE	0,00
VALOR LIQUIDO	1.216,00



CZ Oliveira Comércio
 Rua José Soares, Nº 67, sala 202
 31840260 - Belo Horizonte, MG
 Telefone: (31) 3434-5982
 CNPJ: 25.202.872/0001-63

Proposta Nº 165

Para

ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II
 CNPJ: 16684664000238,
 Rua Gonçalves Dias, 320, Novo Progresso
 32140610 - Contagem, MG

Número da Proposta	165
Data	22/04/2025

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
MINI BAND MEDIA	UND	5	R\$25,00	R\$125,00
MINI BAND FORTE	UND	5	R\$30,00	R\$150,00
FAIXA BAND FORTE	UND	5	R\$40,00	R\$200,00
FAIXA BAND MEDIA	UND	5	R\$35,00	R\$175,00
SUORTE PARA BOLA	UND	4	R\$55,00	R\$220,00
BOLA PARA PILATES	UND	4	R\$120,00	R\$480,00

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
28		0,00	0,00		0,00	R\$1.350,00

Atenciosamente, Michelle Zschaber
 Departamento de vendas

**BH ACUPUNTURA E SAUDE**

CNPJ 37.442.271/0001-07

PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA 100

CEP 30620-260

Telefone 31-3565-8767

Emitido 22/04/2025

Validade 7 dias úteis

Cliente

NOME	ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO				
TELEFONE		E-MAIL	COMPRASAMONP@GMAIL.COM		
CNPJ/CPF	16.684.664/0002-38	INSCRIÇÃO MUNICIPAL			
ENDEREÇO	RUA GONÇALVES DIAS, 320			CEP 32140-610	
BAIRRO	NOVO PROGRESSO	CIDADE	CONTAGEM	ESTADO	MG

ORÇAMENTO

ITEM	PRODUTOS	QUANT.	PREÇO UNITARIO	TOTAL
1	MINI BAND VERDE - MEDIA	5,00	R\$ 29,00	R\$ 145,00
2	FAIXA BAND VERDE - FORTE	5,00	R\$ 45,00	R\$ 225,00
3	FAIXA BAND VERMELHA - MEDIA	5,00	R\$ 39,00	R\$ 195,00
4	MINI BAND AZUL - FORTE	5,00	R\$ 35,00	R\$ 175,00
5	SUORTE PARA BOLA SUIÇA	4,00	R\$ 60,00	R\$ 240,00
6	BOLA SUIÇA	4,00	R\$ 130,00	R\$ 520,00
7				R\$ -
8				R\$ -
9				R\$ -
10				R\$ -
			TOTAL	R\$ 1.500,00

OSERVAÇÕES

FORMA DE PAGAMENTO	Pagamento á vista
ENTREGA	Mediante comprovante de pagamento
Nos reservamos o direito de corrigir qualquer possível erro de digitação	

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 01422.253102 20275.740007 9 10890000121600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 07/07/2025
Beneficiário HAND SHOP S M T LTDA AVENIDA PASTEUR, 30150290 - SANTA EFIGENIA - BELO HORIZONTE - MG CNPJ/CPF: 00.267.908/0001-66					Agência/Código Beneficiário 3102/02757-4
Data do documento 22/04/2025	Núm. do documento 33119-1	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 22/04/2025	Nosso Número 109 / 00014222
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.216,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R\$4,01 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: AMONP ASS DOS M D BAIROO NOVO GONCALVES DIAS, 320, 32140610 - NOVO PROGRES - CONTAGEM - MG CNPJ/CPF: 16.684.664/0002-38					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 01422.253102 20275.740007 9 10890000121600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 07/07/2025
Beneficiário HAND SHOP S M T LTDA AVENIDA PASTEUR, 30150290 - SANTA EFIGENIA - BELO HORIZONTE - MG CNPJ/CPF: 00.267.908/0001-66					Agência/Código Beneficiário 3102/02757-4
Data do documento 22/04/2025	Núm. do documento 33119-1	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 22/04/2025	Nosso Número 109 / 00014222
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.216,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R\$4,01 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: AMONP ASS DOS M D BAIROO NOVO GONCALVES DIAS, 320, 32140610 - NOVO PROGRES - CONTAGEM - MG CNPJ/CPF: 16.684.664/0002-38					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

3.650.20
00014222
6-6288625000

Itaú

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 01422.253102 20275.740007 9 10890000121600

Beneficiário

CNPJ/CPF

Sacador Avalista

Vencimento:

HAND SHOP SUP. ME. TERAP. LTDA

00.267.908/0001-66

22/05/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

AV Pasteur,60

SANTA EFIGENIA

Belo Horizonte - MG 30.150-290

Nosso Número

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

Agência/Código Beneficiário

109/00014222-5

109

DM

3102/02757-4

Data do Documento

Número do Documento

Espécie do

Aceit

Data Processamento

Valor do Documento

22/04/2025

33119 - 1

N

22/04/2025

1.216,00

Autenticação Mecânica

Itaú

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 01422.253102 20275.740007 9 10890000121600

Local do Pagamento:

Vencimento:

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

22/05/2025

APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Beneficiário

CNPJ/CPF

Agência/Código

HAND SHOP SUP. ME. TERAP. LTDA

00.267.908/0001-66

3102/02757-4

Data do Documento

Número do Documento

Esp.Doc.

Aceit

Data

Nosso Número

22/04/2025

33119 - 1

DM

N

22/04/2025

109/00014222-5

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

109

R\$

1.216,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Desconto/Abatimento

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 24,32

0,00

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,73 POR DIA DE ATRASO.

(+) Mora/Multa

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO

(+) Outros Acréscimos

DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

(=) Valor Cobrado

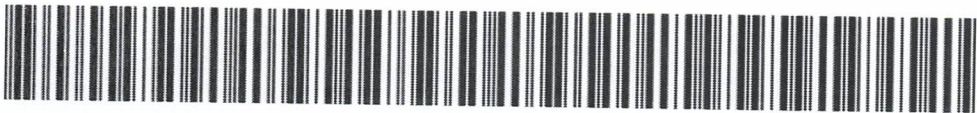
Pagador AMONP ASS DOS M D BAIROO NOVO PROGRE

RUA GONCALVES DIAS,320

32.140-610-CONTAGEM-MG

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 01422.253102 20275.740007 9 10890000121600

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: HAND SHOP S M T LTDA

Nome/Razão Social: HAND SHOP S M T LTDA

CPF/CNPJ: 00.267.908/0001-66

Nome/Razão Social: AMONP ASS DOS M D BAIROO NOVO

CPF/CNPJ: 16.684.664/0002-38

Nome/Razão Social: ASSOC MORADORES B NOVO PROGRESSO

CPF/CNPJ: 16.684.664/0002-38

Data de Vencimento: 07/07/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 07/07/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.216,00

Juros (R\$): R\$ 0,00

IOF (R\$): R\$ 0,00

Multa (R\$): R\$ 0,00

Desconto (R\$): R\$ 0,00

Abatimento (R\$): R\$ 0,00

Valor Calculado (R\$): R\$ 1.216,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.216,00

Data/hora da operação: 07/07/2025 - 15:02:24

Código da Operação: 49336627713

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492