

RECEBEMOS DE EVERLIMP COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 50335
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Ever Limp
soluções

Site: www.everlimp.com.br E-mail: assistente@everlimp.com.br

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0037230480108

DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA	1
1 - SAÍDA	
Nº. 50335	
SÉRIE 1	FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
3125 0737 0547 2100 0275 5500 1000 0503 3519 2113 1159

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
131256807924559 24/07/2025 08:18:54

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
037230480108 37054721000275

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II			CNPJ/CPF 16.684.664/0002-38	DATA DA EMISSÃO 24/07/2025	
ENDERECO R MONSENHOR JOAO MARTINS 2121 SALA 01 E 05			BAIRRO/DISTRITO NOVO PROGRESSO	CEP 32115000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/07/2025
MUNICÍPIO CONTAGEM	FONE / FAX 3133623143	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA

Nº 1	Venc. 21/08/25	Valor 469,50
---------	-------------------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 469,50	VALOR DO ICMS 84,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 469,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

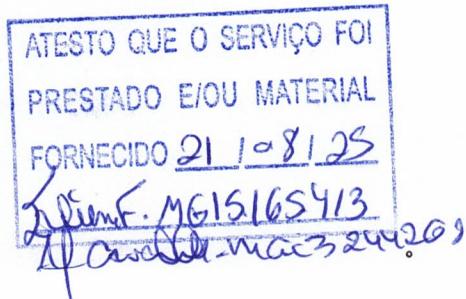
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EVERLIMP COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA	FRETE POR CONTA 3 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO HFW7B48	UF MG	CNPJ/CPF 37054721000275
LOGRADOURO AV CAMPO FLORIDO , 260 - JARDIM TERESÓPOLIS	MUNICÍPIO BETIM			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 17	PESO BRUTO 48,50	PESO LÍQUIDO 48,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço / Embalagem	LoTE	NCM/SH	CST	CFOP	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1842	ALCOOL LIQUIDO 70% SANIT ALL GL 5LT / GL5LT		38089919	000	5102	5	39,90	199,50	199,50	35,91	0,00	18,00	0,00
5082	VL.APROX.TRB. FEDERAL: 11,67 P.LENCOL HOSPITALAR SUAVEKER BRANCO / SP5X50X70		48030090	000	5102	4	46,50	186,00	186,00	33,48	0,00	18,00	0,00
3378	VL.APROX.TRB. FEDERAL: 10,88 P.TOAHLA INT BRANCO EVERLIMP /FD1000X20X2		48182000	000	5102	8	10,50	84,00	84,00	15,12	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: CONTAGEM - MG, 32140-610 TERMO DE FOMENTO 01/2025 MERCADORIA DESTINADA A USO E CONSUMO R. GONCALVES DIAS, 320 - NOVO PROGRESSO VENDEDOR: 25 - KAROLAINNE DE OLIVEIRA DALFIOR DA CRUZ NÚMERO DO PEDIDO: 2500016924 TRANSAÇÃO: 187788 NÚMERO DO PEDIDO DO CLIENTE: LEI DE TRANSPARENCIA FISCAL LEI 12741/12/PTA 45.000031868-06	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



EVERLIMP COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

Endereço: AV CAMPO FLORIDO, 260, JARDIM TERESOPOLIS-BETIM-MG, CEP: 32681202
 CNPJ: 37054721000194 IE: 0037230480027
 Televendas: 3120104800 Site: www.everlimp.com.br

Cliente : 2599 ASSOCIACAO DOS MORADORES DE BAIRRO N
Endereço: RUA GONCALVES DIAS

Num. Orçamento : 25000016924
Num.Ped.Cliente:

Bairro: NOVO PROGRESSO **Cidade:** CONTAGEM
Cnpj: 16.684.664/0001-57 **I.E.:** ISENTO **Cep :** 32140610
Telefone: 3133623143 **Contato:**

UF : MG **Posicao :** Orçamento
Data : 15/08/2025
Cobranca : BRA - BANCO BRADESCO

Vendedor(a): 25 - KAROLAINA DE OLIVEIRA DALFIOR D

Prazo de Pagamento : 28 / /

Validade da proposta 7 dias

Prazo Médio : 28 dias

Cod.	Descrição	UN	Qt.(Un.)	P.Líquido	VL. Total
1842	ALCOOL LIQUIDO 70% SANIT ALL GL 5 LT	5	39,90		199,50
5082	P. LENCOL HOSPITALAR SUAVEKER BRANCO	4	46,50		186,00
3378	P.TOALHA INT. BRANCO EVERLIMP	8	10,50		84,00

Total : 469,50

Observações de Entrega: RUA BRAGANCA, 276 - NOVO PROGRESSO - CONTAGEM
 MERCADORIA DESTINADA A USO E CONSUMO

37.054.721 / 0002-75
**EVERLIMP COMÉRCIO E
 DISTRIBUIDORA LTDA.**
 AV. CAMPO FLORIDO, 260 - GALPÃO 01
 JARDIM TERESÓPOLIS — CEP 32.691-202
 BETIM — MG



OFFICER INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA

CNPJ: 05.355.135/0001-93 **Inscrição Estadual:** 186246712.00-00

Rua Senador Giovanni Agnelli, 927 - Distrito Industrial Paulo Camilo Pena / Betim - MG CEP: 32681-080

Orçamento

Data: 22/07/2025

Cliente : ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DE BAIRRO NOVO PROGRESSO II - 16.684.664/0001-57

CONTATO: FERNANDO

Prazo de entrega: 4 dias úteis após confirmação do pedido e aprovação do cadastro

Vendedora: Maura

Telefone: (31) 3506-9666

E-mail: maura.kassia@officerquimica.com.br

J. Maples



Página: 001

Data: 21/07/2025
Número: 003352
Cliente: ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II
Telefone: (031) 3362-3143
Contato: Cel: ()
Cidade: CONTAGEM

Referente: **E-mail:**

Item	Quantidade	Und.	Código	Descrição dos Produtos	Preço Unitário	Preço Total	% IPI
0001	10,00	ROL	001044	PAPEL LENCOL 70CMX50MT – FS	12,00	120,00	
0002	05,00	GL	002584	ALCOOL 70% GL 5L	42,90	214,50	
00031	08,00	UND	001458	PAPEL TOALHAR INT.FOLHADO	11,50	92,00	
Total Produtos:						518,50	

Frete(FOB): 0,00
FCP ST: 0,00
Outras Desp: 0,00
Total Geral: 518,50

Validade da Proposta: 15 DIAS
Impostos: INCLUSOS

Desde já agradecemos e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

ALINE TORRES DE SOUZA
31 3274-6062
vendas1@fisiocare.com.br

FISIOCARE COMERCIO DE PRODUTOS PARA FISIOTERAPIA

AV. PASTEUR, 125 - LJ 07 - SANTA EFIGÊNIA - *Telefone:* (31) 3274-6062 *Fax:* (31) 3274-6063 - CEP: 30150-290 - BELO HORIZONTE - MG

CNPJ: 29.893.037/0001-78 *Insc. Est.:* 003147352.00-61 *E-mail:*



Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO EVERLIMP COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA			AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3689 / 4845013	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
PAGADOR ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOV			NOSSO NÚMERO 101738483280-6	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 21/08/2025	Nº DO DOCUMENTO 50335-1	VALOR DO DOCUMENTO 469,50		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
DT. EMISSÃO 24/07/2025	NUM. BANCO 640	RCA 25-KAROLAINA DE OLIVEIRA DALFIOR DA CRUZ	DATA		ENTREGADOR	

DESTACAR ABAIXO

RECEBO DO PAGADOR

Santander 033-7							
INSTRUÇÕES APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,63 AO DIA						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
BENEFICIÁRIO EVERLIMP COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA AV CAMPO FLORIDO 260 BETIM MG						37.054.721/0002-75 JARDIM TERESOPOLIS 32681202	
DATA DOCUMENTO 24/07/2025		NÚMERO DOCUMENTO 50335 - 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 24/07/2025		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3689 / 4845013
USO DO BANCO	CIP 000	CARTEIRA 101	ESPECIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR		VENCIMENTO 21/08/2025
						(=) VALOR DO DOCUMENTO 469,50	
						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) MORA/MULTA	
						(+) ACRÉSCIMO	
						(=) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II R MONSENHOR JOAO MARTINS Nº 2121 NOVO PROGRESSO CONTAGEM MG						3596 16.684.664/0002-38 CEP : 32115000	
PAGADOR / AVALISTA							

Santander 033-7		03399.48457 01310.173842 83280.601010 6 11800000046950					
LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA, APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO BANCO SANTANDER							
BENEFICIÁRIO EVERLIMP COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA AV CAMPO FLORIDO 260 BETIM MG						VENCIMENTO 21/08/2025	
DATA DOCUMENTO 24/07/2025		NÚMERO DOCUMENTO 50335 - 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 24/07/2025		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3689 / 4845013
USO DO BANCO	CIP 000	CARTEIRA 101	ESPECIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR		NOSSO NÚMERO 101738483280-6
						(=) VALOR DO DOCUMENTO 469,50	
						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) MORA/MULTA	
						(+) ACRÉSCIMO	
						(=) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II R MONSENHOR JOAO MARTINS Nº 2121 NOVO PROGRESSO CONTAGEM MG						3596 16.684.664/0002-38 CEP : 32115000	
PAGADOR / AVALISTA							

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.48457 01310.173842 83280.601010 6 11800000046950

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: BANCO SOFISA S/A

Nome/Razão Social: BANCO SOFISA S/A

CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO 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: 21/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 21/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 469,50

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\$ 469,50

Valor a Pagar (R\$): R\$ 469,50

Data/hora da operação: 21/08/2025 - 12:13:07

Código da Operação: 51457726432

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

Até 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