



Amigos do Baleia

Rede de Voluntariado Digital

Prestação de Contas

NUTRIÇÃO É vida

Doe e ajude o **Hospital da Baleia** a adquirir suplementos alimentares para os pacientes que possuem dietas restritas.

Uma **alimentação adequada** é muito importante para a continuidade do tratamento dos pacientes que apresentam quadro de desnutrição ou risco nutricional. E, através do uso de **suplementos alimentares**, o paciente pode ter redução no tempo de internação, além da prevenção de outras doenças e chance de cura. Para isso, **precisamos de você!**



Acesse: www.amigosdobaleia.org.br





Prezados Amigos do Baleia,

A nossa campanha não bateu a meta, mas o valor arrecadado vai nos ajudar a suprir parte do nosso estoque de suplementos que destinamos à pacientes internados que possuem restrição alimentar.

Veja o detalhamento das captações e a aplicação do seu recurso doado:

Descrição	51ª Campanha (R\$)
Valor arrecadado até o término da campanha*	R\$ 13.858,83
Custos operacionais para manutenção do site e sistema de doação segura	R\$1.691,40
Valor Líquido arrecadado	R\$ 11.886,60
Valores aplicados nas compras dos produtos	R\$ 11.910,51
Valor a remeter para as aquisições da próxima campanha	R\$ 0,00

* O IUGU, sistema de pagamento seguro, leva cerca de 30 dias para liquidar e repassar as doações ao Hospital ao término de cada campanha.

* Para essa campanha recebemos um complemento de R\$ 24,18 remetente de outras campanhas.



Abaixo você pode conferir as notas fiscais relativas às compras dos objetos das Campanhas realizadas:



Hospital da Baleia

Ordem de Compra Nº 78615 Dt. Ord. Compra: 22/05/2020

Setor Solic: NUTRICAÇÃO CLÍNICA

Comprador: Fundação Benjamin Guimarães CNPJ - 17.200.429.0001/25 Inscrição Municipal 301945/001-4
Inscrição Estadual : 062.894407.00-15 - Rua Juramento, 1464 - Saudade - Belo Horizonte - MG - 30.285-408
Fone: (0xx31) 3489-1526 Fax: (0xx31) 3489-1540
Responsável: Solicitação : 40430

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: DIFARMIG LTDA **Contato:** MARISTELA
Endereço: TIBIRICA **Nº:** 400 **Compl:**
Bairro: NOVA GRANADA **Cidade:** BELO HORIZONTE **Estado:** MG
Insc. CNPJ/MF Nº: 19961036000160 **Fone:** 3055-0730
Insc. Estadual: 062.242972-0034 **Fax:**
Conta: 264045-7 **Agência:** 2655-7 **Banco:** BANCO DO BRASIL S/A **E-mail:** josehorta@difarmig.com.br
Entrega: Rua Juramento, 1464, 30285 - 408 - Saudade - Belo Horizonte - MG
Horário: De 08:00 às 16:00 de segunda a sexta-feira

CÓDIGO	Quant.	Marca	UND	DESCRIÇÃO / PADRONIZAÇÃO	VI. Unitario	VI. Desconto	VI. IPI	ValorTotal	VI. Outros
45756	519	FORTINI DANONE	UNIDADE	SUPLEMENTO ORAL LÍQUIDO ESPECÍFICO PARA NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 01 ANO DE IDADE. HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML), SEM GLUTEN. EMBALAGEM DE 300 ML COM 03 OPÇÕES DE SABORES. CARACTERÍSTICAS GERAIS: 3.1- DENSIDADE CALÓRICA 1,5 KCAL/ML; 3.2- NUTRICIONALMENTE COMPLETO COM FIBRAS; 3.3- ISENTO DE GLUTEN E LACTOSE; 3.4- EMBALAGEM DE 300 ML EM TETRA PAK; 3.5- SABORES VARIADOS	10,5000	0,0000	0,0000	5.449,50	
55921	120	NUTRIRENAL	UNIDADE	SUPLEMENTO ORAL RENAL SUPLEMENTO NUTRICIONAL RENAL PARA TRATAMENTO RENAL CONSERVADOR, INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA OU CRÔNICA. HIPERCALÓRICO (DENSIDADE CALÓRICA 2,0 KCAL/ML) E HIPOPROTEÍCO (7% PROTEÍNAS).	8,4000	0,0000	0,0000	1.008,00	

OBS: SOLICITADO POR HELENA PARA NUTRIÇÃO CLÍNICA
CAPTAÇÃO VERBA DIGITAL
51ª CAMPANHA VERBA DIGITAL - NUTRIÇÃO É VIDA
PROCESSO: 580-05/2020
CONTATO: VIVIANE

Sub-Total: 6.457,50

Valor IPI:

Valor ICMS: 0,00

Desconto : 0,00

Valor Frete: 0,00

Valor Outros: 0,00

Total : 6.457,50

Condição Pagamento: DEPOSITO ANTECIPADO

Data Máxima entrega: 28/05/2020

Recurso: 51ª CAMPANHA REDE VOLUNTARIADO DIGITAL

Belo Horizonte, 22/05/2020

M. Dias
Márcia Dias Lourenço
Coordenadora de Compras
Fundação Benjamin Guimarães

Coordenação de Compras

Data: 26/05/2020

Leonora
Leonora Oliveira Dias
Gerente de Suprimentos
Fundação Benjamin Guimarães
Hospital da Baleia

Gerência de Suprimentos

Data: 26/05/2020

Comprador

Reg: F09484

Data: 22/05/2020

DADOS DO PAGAMENTO	
CHEQ/BORD	Debit
CONTA:	6285-5 BCO BB
Data:	05 JUN 2020
Valor R\$	6.457,50
Assinatura do Telemetro / Contador	

Superintendência Geral

Data: ___/___/___

De acordo do solicitante
Com carimbo (quando necessário)
Data: ___/___/___



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Difarmig Ltda Rua Tibérica, 400 - Nova Granada Belo Horizonte - MG - 30.431-415 (31) 3055-0700 - www.difarmig.com.br AAS: 2015016243 AFEM: 1.01339.8 AFEC: 8.07509.1		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº: 175666 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3120 0619 9610 3600 0160 5500 0000 1756 6610 0000 4307 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203705260409 09/06/2020 21:13:24 -03:00											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0622429720034		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 19.961.036/0001-60											
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARAES		CNPJ / CPF 17.200.429/0001-25											
ENDEREÇO R JURAMENTO, 1464 - CAIXA POSTAL 372		BAIRRO / DISTRITO SAUDADE											
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		CEP 30285000											
FONE/FAIX UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0628944070015											
DATA DA EMISSÃO 09/06/2020 21:13:26 -03:00		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/06/2020											
HORA DA SAÍDA 21:13:26 -03:00													
FATURA / DUPLICATA NÚMERO 001		VENCIMENTO 09-06-2020											
VALOR 3570,00		NÚMERO VENCIMENTO VALOR											
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 3570,00		VALOR DO I.C.M.S. 642,60											
BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST. 0,00		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00											
VALOR DOS PRODUTOS 3570,00		VALOR DO FRETE 0,00											
VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00											
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.L. 0,00											
VALOR TOTAL DA NOTA 3570,00													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL EMEXPRESS													
FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>		CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ / CPF 18.886.712/0001-15											
ENDEREÇO RUA MONSENHOR JOAO RODRIGUES,393 SALA B		MUNICÍPIO CONTAGEM											
QUANTIDADE 15		PESO BRUTO 90,000											
ESPÉCIE CAIXA		PESO LÍQUIDO 83,000											
MARCA DIFARMIG													
NÚMERO 531898													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01245	FORTINI MF MORANGO 200ML LOTE: 10089993 QUANT: 52,000 VALIDADE: 25/09/2020 LOTE: 1009199719 QUANT: 48,000 VALIDADE: 12/12/2020 LOTE: 100908845 QUANT: 24,000 VALIDADE: 01/11/2020	21069090	000	5102	UN	124,0000	10,5000	1302,00	1302,00	234,36		18,00	
01244	FORTINI MF CHOCOLATE 200ML LOTE: 100896136 QUANT: 24,000 VALIDADE: 11/09/2020 LOTE: 100896136 QUANT: 96,000 VALIDADE: 11/09/2020 LOTE: 100896136 QUANT: 24,000 VALIDADE: 11/09/2020 LOTE: 100913667 QUANT: 72,000 VALIDADE: 25/11/2020	21069090	200	5102	UN	216,0000	10,5000	2268,00	2268,00	408,24		18,00	
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 00003227400016													
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN													
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código:01.921 -Lic.SUS:PROTOCOLO - Rep:008 OC:78615 A. Antecipado													
RESERVADO AO FISCO													



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Difarmig Ltda Rua Tibirica, 400 - Nova Granada Belo Horizonte - MG - 30.431-415 (31) 3055-0700 - www.difarmig.com.br AAS: 2015016243 AFEM: 1.01339.8 AFEC: 8.07509.1		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº: 176014 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3120 0619 9610 3600 0160 5500 0000 1760 1410 0000 7786 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203715347112 18/06/2020 14:50:04 -03:00											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0622429720034		INSCR. ESTADUAL DO SUBSÍ. TRIBUT. CNPJ 19.961.036/0001-60											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARAES		CNPJ / CPF 17.200.429/0001-25											
ENDEREÇO R JURAMENTO, 1464 - CAIXA POSTAL 372		DATA DA EMISSÃO 18/06/2020 14:50:05 -03:00											
BAIRRO / DISTRITO SAUDADE		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/06/2020											
CEP 30285000		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE											
FONE/FAX		UF MG											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0628944070015		HORA DA SAÍDA 14:50:05 -03:00											
FATURA / DUPLICATA													
NÚMERO 001		VENCIMENTO 18-06-2020											
VALOR 2887,50		VALOR 2887,50											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 2887,50		VALOR DO I.C.M.S. 519,75											
BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST. 0,00		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00											
VALOR DOS PRODUTOS 2887,50		VALOR DO FRETE 0,00											
VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00											
OUTRAS DESPESAS ACESSÓR. 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00											
VALOR TOTAL DA NOTA 2887,50		VALOR TOTAL DA NOTA 2887,50											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL EMEXPRESS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>											
ENDEREÇO RUA MONSENHOR JOAO RODRIGUES,393 SALA B		CÓDIGO ANTT 0											
MUNICÍPIO CONTAGEM		PLACA VEÍCULO											
UF MG		CNPJ / CPF 18.886.712/0001-15											
INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE 12											
ESPECIE CAIXA		MARCA DIFARMIG											
NÚMERO 532397		PESO BRUTO 58,000											
PESO LÍQUIDO 57,000		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓD. DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01244	FORTINI MF CHOCOLATE 200ML	21069090	200	5102	UN	√34.0000	10,5000	357,00	357,00	64,26		18,00	
	LOTE: 109922165 QUANT: 34,000 VALIDADE: 21/12/2020												
01245	FORTINI MF MORANGO 200ML	21069090	000	5102	UN	√145,0000	10,5000	1522,50	1522,50	274,05		18,00	
	LOTE: 108927361 QUANT: 145,000 VALIDADE: 13/01/2021												
00198	NUTRI RENAL 2,0 200ML NUTRIMED	21069090	000	5102	UN	120,0000	8,4000	1008,00	1008,00	181,44		18,00	
	LOTE: 20003 QUANT: 120,000 VALIDADE: 14/02/2021												
CÁLCULO DO ISSQN				INSCRIÇÃO MUNICIPAL 00003227400016		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN			
DADOS ADICIONAIS				INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código: 01.921 - Lic. SUS: PROTOCOLO - Rep: 008 OC: 78615		RESERVADO AO FISCO		<i>Deposito Antecipado</i>					

Acompanhe as próximas prestações de contas e veja sua contribuição transformando o atendimento médico no Hospital da Baleia!

Um abraço e nosso muito obrigado!