

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMAND MISER HOSP S C MA
Conta origem:	0890 / 013 / 00021881-4
Conta destino:	0250 / 003 / 00001822-2

Nome destinatário:	EDNA PORTO ME
Valor:	R\$ 1.057,00
Identificação da operação:	NF21275

Data de débito:	23/06/2020
Data/hora da operação:	23/06/2020 11:53:57

Código da operação:	92466739
Chave de segurança:	89CQXMAQRRR0W6CK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE EDNA PORTO VIOLA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CAS - R CARLOS KIELANDER, 396 CXPST: 180; - CENTRO - MONTE ALTO - SP - EMISSÃO: 22-06-2020 - VALOR TOTAL: R\$ 1.057,00

NF-e

Nº: 21275

Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

EDNA PORTO VIOLA ME



R. JOSE TRIGLIA, 330
VILA DAS PALMEIRAS
GUARULHOS
SP (11) 2440-8004 07.013-121

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

FL 1 / 1
Nº: 21275
Série: 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0604 9178 1800 0124 5500 1000 0212 7512 7651 6677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC P/ PRESTACAO DE SERVICO NF-E cons fi

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200507522683 22/06/2020 12:15:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336690310119

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ

04.917.818/0001-24 /

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CAS

CNPJ/CPF

52.852.100/0001-40

DATA DA EMISSÃO

22-06-2020 /

ENDEREÇO

R CARLOS KIELANDER, 396 CXPST: 180;

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

15.910-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22-06-2020

MUNICÍPIO

MONTE ALTO

FONE/FAX

UF

SP

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

12:15:00

FATURA

NÚMERO

21275

VALOR ORIGINAL

1.057,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1.057,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22-06-2020	1.057,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	995,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.057,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RTE RODONAVES	0 - Emitente				44.914.992/0013-71
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. NOVO BRASIL, 861 - CIDADE IND. SAT CUMBICA	GUARULHOS	SP	112782533118		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			19,000	19,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
AC84827	CAPA HOSPITALAR COM VISOR G (2,00 X 0,90)	39232190	0102	5102	UN	50,00	19,90	995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
30/06/2020
Por: [Assinatura]

DIGITADO
Nº: 300
30/06/2020
Por: [Assinatura]

PAGO

RECURSO PÚBLICO FEDERAL COVID 19

Termo de repasse 005/2020-1

RESERVADO AO FISCO
Pago com recurso Federal: 1.057,00

Pago com recurso entidade

Conferido com o documento original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 066034. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

CONFERIDO

Por: [Assinatura] 01/07

5123-40-123