

Recibo do Sacado



Banco Itaú SA

341-7

34191.09008 02139.240556 42336.350006 8 83040000112000

Local de Pagamento		Até o vencimento pague preferencialmente no ITAU Após o vencimento pague somente no ITAU				Vencimento
Beneficiário		CNPJ		Agência/Código Cedente		
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA		11.260.846/0001-87		0554 /23363-5		
RUA DOZE DE MAIO, 547 - VILA GALVAO				Para uso do Banco		
07056-120 GUARULHOS - SP						
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Acceite	Data do Processamento	Noosso Número	
18/06/2020	000115795	NF	N	22/06/2020	109/00021392-4	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	109	R\$			R\$ 1.120,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar juros ao dia de: R\$ 0,78					(-)Outras Deduções	
Após o vencimento cobrar multa de.....: R\$ 22,40					(+)Mora/Multa	
Sujeito a protesto 05 dias do vencimento					(+)Outros Acréscimos	
					(=)Valor Cobrado	
Pagador	IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE			CNPJ/CPF: 52.852.100/0001-40		
	RUA 08 DE FEVEREIRO, 396 - CENTRO			UF : SP CEP : 15910-000		
	MONTE ALTO					
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0898 - MONTE-ALTO, SP
 DATA: 02/07/2020 HORA: 13:37:05
 TERMINAL: 1004 NSU: 0000810 AUT.: 0115

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS
 34191.09008 02139.240556
 42336.350006 8 83040000112000

INSTITUICAO EMISSORA: 341- ITAU UNIBANCO S.A.

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
 NOME/RAZAO SOCIAL: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
 CPF/CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR

NOME: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO H
 CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

PORTADOR

NOME: IRMAND MISER HOSP SANTA CASA MA
 CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

DATA DE VENCIMENTO:

02/07/2020

VALOR NOMINAL:

1.120,00

VALOR TOTAL:

1.120,00

VALOR PAGO:

1.120,00

VALOR DEBITO EM CONTA:

1.120,00

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente

Identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000115795
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0611 2608 4600 0187 5500 1000 1157 9511 0019 4940

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



RUA DOZE DE MAIO, 547
VILA GALVAO CEP:07056-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1143729982

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200498653032 18/06/2020 17:53:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336905878113
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ
11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE
CNPJ/CPF
52.852.100/0001-40
DATA DE EMISSÃO
18/06/2020
ENDEREÇO
RUA 08 DE FEVEREIRO,396
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
15910-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
18/06/2020
MUNICÍPIO
MONTE ALTO
TELEFONE/FAX
1632443244
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA
17:48:00

FATURA
001
02/07/2020
1.120,00

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
1.120,00
VALOR DO ICMS
134,40
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.120,00
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
1.120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
06.321.409/0001-96
ENDEREÇO
RUA JUA, 70
MUNICÍPIO
SAO PAULO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
148923420116

QUANTIDADE
1
ESPECIE
CAIXA(S)
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0217.7321	MÍDAZOLAM (B1) 5MG/ML SOL INJ IM/IV X C/5 AMP 3ML - TEUTO GENERICO Lote - 41300010 / Validade - 30/04/2023	30049360	000	5402	UN	32,00	35,000000	1.120,00	1.120,00	-134,40	0,00	-12,00%	0,00%

DIGITADO
N.º 18.6
22,06,2020
por: *Julia*

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
19/06/20
Auto

PREZADO CLIENTE, FAVOR
CONFERIR SUA MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
POSTERIORES POR AVARIA OU
DESCONFORMIDADE COM O
PEDIDO

**RECURSO PUBLICO FEDERAL
COVID 19**
Termo de repasse 005/2020-1
Pago com recurso Federal: R\$ 1.120,00
Pago com recurso entidade
Conferido com o documento original

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
174488
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135200498653032
ID 104631589
PEDIDO INTERNO: 110595
RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
Por: *Janaina* 24/06