

20/07/2020

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 20/07/2020  
TERMINAL:8400

HORA: 12:51:49  
NSU:000743

RECIBO DE ENVIO DE TED - AGENCIA 0890  
TED - PAG0108/STR0008 DIFERENTE TITULARIDADE

REMETENTE:

BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AG: 0890-7 OP: 013 CONTA-DV DEBITO: 00021881-4

NOME: IRMAND MISER HOSP SANTA CASA MA  
CPF ou CNPJ: 52.852.100/0001-40  
TELEFONE: 16 - 3244-3244

DESTINATARIO:

INSTITUICAO FINANCEIRA:  
COOPERATIVO BRASIL  
AG: 3188 CONTA-DV: 00000064199-5

Tipo de Conta: Conta Corrente  
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: RENATO MOURA MICHELUTTI ME  
CPF ou CNPJ: 07.319.157/0001-23

FINALIDADE:

00010 - Credito em Conta

Cod. Identificador:

VALOR DA TED	:	210,00
TARIFA SERVICO	:	0,00
TOTAL	:	210,00

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA DE INFORMACOES INCORRETAS.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DE CREDITO NA CONTA DE DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios  
SAC CAIXA 0800 726 0101  
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

RECEBEMOS DE RENATO MOURA MICHELUTTI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 23/06/2020 - DEST. / REM.: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONT - VALOR TOTAL: R\$ 210,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000000156  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**RENATO MOURA MICHELUTTI - ME**

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000000156 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 3520 0607 3191 5700 0123 5500 1000 0001 5616 0108 5662

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 VENDA USUARIO FINAL

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135200512213274 23/06/2020 13:05:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL 461096483119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 07.319.157/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONT

CNPJ / CPF 52.852.100/0001-40 DATA DA EMISSÃO 23/06/2020

ENDEREÇO R. CARLOS KIELANDER, 396 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 15910-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 23/06/2020

MUNICÍPIO MONTE ALTO FONE / FAX (16)3244-3244 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 12:58:42

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/07/2020	210,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	57,64	210,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

9 - SEM FRETE

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3679	SUPORE P/ PRATELEIRA SOAVE PESADO 50 CM	72162100	0102	5102	PÇ	14,00	15,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO E CONFERIDO  
 MERCADORIAS  
 23/06/2020  
*Juliana*

DIGITADO  
 Nº 223  
 24/06/2020  
*Juliana*

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO  
 HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO  
 Ita 2516  
 CONTABILIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 MD5 : 052F3E8039DA2BCDD2B06AB03995B3AD

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
 Ordem de compra n. 1803. Dados bancarios para pagamento (deposito em CC.) Sicoob  
 Creditrus: Bco 756 Ag. 3188 CC. 64199-5 / Renato Moura Michelutti ME.  
 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 57,65 Est.: 0,00 Mun.: 0,00

**RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19**

RESERVADO AO FISCO

Termo de repasse 006/2020-1

Pago com recurso Federal: 210,00

Pago com recurso entidade

Conferido com o documento original