

20/07/2020

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 20/07/2020
TERMINAL:8408

HORA: 13:07:40
NSU:000819

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 - 3242-1138

DESTINATARIO:
INSTITUICAO FINANCEIRA:
ITAU
AG: 0350 CONTA-DV: 00000000883-5

Tipo de Conta: Conta Corrente
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: NIPRO MEDICAL CORPORATION
CPF ou CNPJ: 13.333.090/0001-84

FINALIDADE:
00010 - Credito em Conta

Cod. Identificador:

VALOR DA TED	:	400,00
TARIFA SERVICO	:	0,00
TOTAL	:	400,00

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



NIPRO MEDICAL CORPORATION
PRODUTOS MEDICOS LTDA
 Av. Embaixador Macedo Soares 10735, Galpão 22

Vila Anastácio
 Sao Paulo / SP
 05095-035
 Tel.: 11 3643-0530 / Fax:

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída 1

Nº 000100084
 SÉRIE 001
 Página 1/1

CONTROLE DO FISCO



35.20.07.13333090000184.55.001.000100084.110237696-1

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135200567877681 09/07/2020 10:24:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147.865.807.119	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 13.333.090/0001-84	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 35200713333090000184550010001000841102376961

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ 52.852.100/0001-40		DATA DA EMISSÃO 09.07.2020	
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DE MISER. DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 15910-000	
ENDEREÇO RUA CARLOS KIELANDER 396		MUNICÍPIO MONTE ALTO		TELEFONE/FAX 16-3244-3244	
MUNICÍPIO MONTE ALTO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
				HORA DE SAÍDA 10:24:46	

FATURA / DUPLICATA									
Num.: 1	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:
Venc.: 24.07.2020	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:
Valor: 400,00	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLCULO ICMS 400,00		VALOR DO ICMS 72,00		BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL PRODUTOS 400,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NF 400,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA		UF SP		CNPJ 10.353.590/0001-90	
RAZÃO SOCIAL ALEJO TRANSPORTES LTDA				MUNICÍPIO SÃO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 206324351112		QUANTIDADE 1		ESPÉCIE caixa	
ENDEREÇO AVENIDA MARGINAL PROJETADA 1652 - BARUERI				MARCA		NUMERAÇÃO CDA		PESO BRUTO (KG) 0.860		PESO LÍQUIDO (KG) 0.860			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
CF-609N	ULTRA FILTRO DE ENDOTOXINA Serie/Lote Nº.: 20A09MA Data Validade: 08.01.2023 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000404757 Qtde 1	39173221	100	5102	CDA	1	400,00	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO E CONFERIDO
 13 MEFADÓRIAS
 13/07/2020
 Guilherme do

RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19

Termo de repasse 006/2020-1

Pago com recurso Federal: 400,00

Pago com recurso entidade: -

Conferido como documento original

CÁLCULO DO ISSQN		INSC. MUNICIPAL 4.247-289-0		VALOR SERVIÇOS		BASE CÁLCULO ISS 0,00		VALOR DO ISS 0,00	
-------------------------	--	--------------------------------	--	----------------	--	--------------------------	--	----------------------	--

DA 3 ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido do Cliente: 20101986 OV: 0010438575 Doc. Faturamento - 0090484605

Valor aproximado do Imposto: 109,00

DIGITADO
 Por: *Janaina* 15/07

RESERVADO AO FISCO