

28/07/2020

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 28/07/2020  
TERMINAL:8400

HORA: 13:18:18  
NSU:000639

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:  
SANTANDER BANESPA  
AG: 0288 CONTA-DV: 00013006353-7

Tipo de Conta: Conta Corrente  
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: MAZER COM E MANUT DE EQUIP HOSPITALAR  
CPF ou CNPJ: 29.392.097/0001-07

FINALIDADE:

00010 - Credito em Conta

Cod. Identificador:

VALOR DA TED	:	4.336,00
TARIFA SERVICO	:	0,00
TOTAL	:	4.336,00

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)

RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA**  
 RUA BARAO DO AMAZONAS, 1648 - JARDIM SUMARE - CEP:14025-110 - RIBEIRAO PRETO - SP  
 TEL: (16)3235-1430  
 SITE: www.novamedhospitalar.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000000313 FL. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 3520 0729 3920 9700 0107 5500 1000 0003 1311 0000 3130  
 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 DE MERCADORIAS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 797344373112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 29.392.097/0001-07 /

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMAN DE MISER DO HOSP DA SANTA CASA DE MONTE ALTO  
 ENDEREÇO R CARLOS KIELANDER, 396  
 MUNICÍPIO MONTE ALTO FONE / FAX (16)3244-3244 UF SP  
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 15910-000  
 DATA DA EMISSÃO 15/07/2020  
 DATA SAÍDA / ENTRADA 15/07/2020  
 HORA DA SAÍDA 14:19:09

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/07/2020	4.336,00									

BASE LÍQUIDA 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	267,08	4.336,00
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	4.336,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF  
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000025	SENSOR SPO2 CLIP ADULTO 3 MT DIXTAL (NOVAMETRIX)	90181990	0102	5102	UN	3	395,00	0,00	1.185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000015	BRACADEIRA ADULTO 25X35 2 VIAS SEM CONECTOR	90181990	0102	5102	UN	5	70,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000043	BRACADEIRA ADUL 33-47 CM C MANGUITO SEM C 0719A14	90181990	0102	5102	UN	4	96,50	0,00	386,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000049	CABO EXTENSOR DUPLO P/ PNI DIXTAL	90181990	0102	5102	UN	3	290,00	0,00	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	CONECTOR PLASTICO MANG E BRACADEIRA- FEMEA BP18	90181990	0102	5102	UN	12	10,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000	CABO ECG 5 VIAS AAMI BLINDADO C/ GARRA INJETAVEL	90181990	0102	5102	UN	5	285,00	0,00	1.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO E CONFERIDO  
 MERCADORIAS  
 17,07,20  
*M. Bellus*

DIGITADO  
 Nº 1099  
 17,07,20  
*M. Bellus*

CONFERIDO  
 Por: *Taraina* 20/07

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 267,08 (6,16%) FONTE IBPT. - OS/PEDIDO: 000122 NOTA FISCAL PARCIAL REF A ORDEM DE COPRA N-2020 DADOS PARA DEPOSITO BANCO: SANTANDER AG:0288 C/C: 130063537.  
 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19  
 RESERVADO AO FISCO  
 Termo de repassa 006/2020-1  
 Pago com recurso Federal: 4.336,00  
 Pago com recurso entidade  
 Conferido com o documento original