

03/08/2020

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 03/08/2020  
TERMINAL:8400

HORA: 14:28:30  
NSU:000873

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:  
BANCO DO BRASIL  
AG: 5119 CONTA-DV: 00000006406-8

Tipo de Conta: Conta Corrente  
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
CPF ou CNPJ: 67.729.178/0004-91

FINALIDADE:

00010 - Credito em Conta

Cod. Identificador:

VALOR DA TED	:	26.640,00
TARIFA SERVICO	:	0,00
TOTAL	:	26.640,00

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)

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARIUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1321174 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3520 0767 7291 7800 0491 5500 1001 3211 7417 3320 8441

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200581867079 13/07/2020 20:34:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM. DE MISER. DO HOSP. DA STA CASA DE MONTE ALTO  
ENDEREÇO RUA CARLOS KIELANDER 396  
MUNICÍPIO MONTE ALTO BAIRRO / DISTRITO CENTRO  
FONE / FAX 1632443244 UF SP  
CNPJ / CPF 52.852.100/0001-40  
CEP 15910-000  
DATA DA EMISSÃO 13/07/2020  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/07/2020  
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1321174/1	10/08/2020	13.320,00	1321174/2	08/09/2020	13.320,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
26.640,00		4.795,20		0,00		0,00		0,00		26.640,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		26.640,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.  
ENDEREÇO P. MARIA CERON VOLPE 2260  
MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO  
UF SP  
CNPJ 15.066.184/0001-60  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114  
QUANTIDADE 90,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,01178 PESO BRUTO 326,700 PESO LÍQUIDO 326,700

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
025291	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL (VENKURI) L: T23024 Q: 1.800,0000 F: 03/07/20 V: 03/07/2023	62101000	000	5102	PC	1.800,00	14,80	26.640,00	26.640,00	4.795,20	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO E CONFERIDO  
MERCADORIAS  
15/07/20  
Muller

DIGITADO  
Nº 148  
15/07/20  
Por: Muller

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | Ordem de compra: 806 DATA ENTREGA: 14/07/2020 Pedido: 1667359 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1667359 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 5063 Nome Fantasia: IRM. DE MISER. DO HOSP. DA STA CASA DE MONTE ALTO)

RESERVADO AO FISCO  
RECURSO PUBLICO FEDERAL  
COVID 19  
Termo de repasse 006/2020-1  
Pago com recurso Federal: 26.640,00  
Pago com recurso entidade \_\_\_\_\_  
Conferido com o documento original

CONFERIDO  
Por: Jarama 20/07