

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Cód. Cooper./Cód. Beneficiário 3214/401110-4	Data do Documento 17/07/2020	Vencimento 14/08/2020
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO (68) RUA CARLOS KIELANDER,396 - CENTRO 15910-000 - MONTE ALTO-SP	Número Documento: 8993-01	Nosso Número: 0003907	Valor do Documento: 3.118,75

Autenticação Mecânica

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0890 - MONTE ALTO, SP

DATA: 11/08/2020

HORA: 15:59:48

TERMINAL: 1005 NSU: 001047

AUT.: 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS

75691 32140 01401 110406

00390 770014 1 83470000311875

* INSTITUICAO EMISSORA: 756-BANCO COOPERATIVO DO BR
ASI

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA
DE PRODUTOS MEDINOME/RAZAO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI
DORA DE PRODUTOS MEDI

CPF/CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR

NOME: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA

CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

PORTADOR

CPF/CNPJ: 111.111.111-11

DATA DE VENCIMENTO:

14/08/2020

VALOR NOMINAL:

3.118,75

VALOR TOTAL:

3.118,75

VALOR PAGO:

3.118,75

1ª Via - Via Banco

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4	Data do Documento 17/07/2020	Vencimento 21/08/2020
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO (68) RUA CARLOS KIELANDER,396 - CENTRO 15910-000 - MONTE ALTO-SP	Número Documento: 8993-02	Nosso Número: 0003908	Valor do Documento: 3.118,75

Autenticação Mecânica

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0890 - MONTE ALTO, SP

DATA: 11/08/2020

HORA: 15:58:51

TERMINAL: 1005

NSU: 0011038

AUT.: 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS

75691.32140 01401.110406

00390.840073 6 83540000311875

INSTITUCAO EMISSORA: 756-BANCO COOPERATIVO DO BR
ASJ

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA
DE PRODUTOS MEDI

NOME/RAZAO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI
DORA DE PRODUTOS MEDI

CPF/CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR

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

PORTADOR

CPF/CNPJ: 111.111.111-11

DATA DE VENCIMENTO:

21/08/2020

VALOR NOMINAL:

3.118,75

VALOR TOTAL:

3.118,75

VALOR PAGO:

3.118,75

1ª Via - Via Banco

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4	Data do Documento 17/07/2020	Vencimento 28/08/2020
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO (68) RUA CARLOS KIELANDER,396 - CENTRO 15910-000 - MONTE ALTO-SP	Número Documento: 8993-03	Nosso Número: 0003909	Valor do Documento: 3.118,75

Autenticação Mecânica

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0890 - MONTE ALTO, SP

DATA: 11/08/2020

HORA: 15:58:01

TERMINAL: 1005

NSU: 001031

AUT.: 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS

75691.52140 01401.110406

00390 910032 1 03610000311875

INSTITUIÇÃO EMISSORA: 756- BANCO COOPERATIVO DO BR
ASI

BENEFICIÁRIO

NOME FANTASIA: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA
DE PRODUTOS MEDINOME/RAZÃO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI
DORA DE PRODUTOS MEDI

CPF/CNPJ: 30.461.447/0001-04

PAGADOR

NOME: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA

CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

PORTADOR

CPF/CNPJ: 111.111.111-11

DATA DE VENCIMENTO:

28/08/2020

VALOR NOMINAL:

3.118,75

VALOR TOTAL:

3.118,75

VALOR PAGO:

3.118,75

1ª Via - Via Banco

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4	Data do Documento 17/07/2020	Vencimento 04/09/2020
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO (68) RUA CARLOS KIELANDER,396 - CENTRO 15910-000 - MONTE ALTO-SP	Número Documento: 8993-04	Nosso Número: 0003910	Valor do Documento: 3.118,75

Autenticação Mecânica

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0890 - MONTE ALTO, SP

DATA: 11/08/2020

HORA: 15:57:11

TERMINAL: 1005

NSU: 001023

AUT.: 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS

75691.32140 01401.110406

00391.000049 4 83680000311875

INSTITUICAO EMISSORA: 756 BANCO COOPERATIVO DO BR-ASI

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI

NOME/RAZAO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI

CPF/CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR

NOME: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA

CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

PORTADOR

CPF/CNPJ: 111.111.111-11

DATA DE VENCIMENTO:

04/09/2020

VALOR NOMINAL:

3.118,75

VALOR TOTAL:

3.118,75

VALOR PAGO:

3.118,75

1ª Via - Via Banco

RECEBEMOS DE PRECISION COMERCIAL, DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 12.475,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE - RUA CARLOS KIELANDER, 396 CENTRO MONTE ALTO-SP

NFe Nº. 000.008.993
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PRECISION
PRECISION COMERCIAL, DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1634822500
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.008.993
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0730 4614 4200 0104 5500 1000 0089 9310 0222 8466
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATURIZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279046937110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: 30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE**
ENDEREÇO: **RUA CARLOS KIELANDER, 396**
MUNICÍPIO: **MONTE ALTO**
UF: **SP**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **15910-000**
FONE / FAX: **1632443246**
CNPJ / CPF: **52.852.100/0001-40**
DATA DA EMISSÃO: **17/07/2020**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DE MIS. DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO**
ENDEREÇO: **RUA ANTONIO DA SILVA AL, 280 - PORTAO 4**
MUNICÍPIO: **MONTE ALTO**
UF: **SP**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **15910-000**
FONE / FAX: **1632443246**
CNPJ / CPF: **52.852.100/0001-40**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor
001	14/08/2020	R\$ 3.118,75	002	21/08/2020	R\$ 3.118,75	003	28/08/2020	R\$ 3.118,75	004	04/09/2020	R\$ 3.118,75

BASE CÁLCICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLCICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
12.475,00	1.497,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.475,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.475,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **0-Remetente**
FRETE POR CONTA:
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEICULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **34.922.709/0002-47**
ENDEREÇO: **VIA ANHANGUERA KM.320**
MUNICÍPIO: **RIBEIRAO PRETO**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797530195111**
QUANTIDADE: **2**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	QCS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14984	CITRATO FRUTANILA 500G/ML 2ML C/50 AMP***HIPOLABORAI G. Lote: AS-148/20 Qtd: 50 Val: 06/22 ICI:5RCC7AB5-4D97-498B-82D0-7914AD0C2911	30049099	500	5102	CX	50	249,5000	12.475,00	12.475,00	1.497,00		12,00	

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
23/07/2020
[Assinatura]

DIGITADO
N.º 264
23/07/2020
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Pedido Bionexo: 305880946 / Ordem de Compra: 2110.
Vendedor: 4-TAMIREZ NUNES DA SILVA Mov:221639
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.677,89 Estadual: R\$ 1.497,00 Municipal: R\$ 0,00 Ponto: IBPT
RESERVADO AO FISCO

Impresso em 22/07/2020 às 17:53:54

CONFERIDO
Por: Janaina 28/07

RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19
Termo de repasse 006/2020-1
Pago com recurso Federal: 12.475,00
Pago com recurso entidade —
Conferido com o documento original

www.gnweb.com.br