



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO
HOSP LTDA
RUA ANGELA BERRELL PAGANO, 6
Cep:14100-000 CRAVINHOS - SP
Fones:163482-2500

BANCO SAFRA S/A

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 30.461.442/0001-04	Agência/Cod.Beneficiário 01200/00581628-6	Data do Documento 15/07/2020	Vencimento 12/08/2020
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO (68) RUA CARLOS KJELANDER,396 - CENTRO 15910-000 - MONTE ALTO-SP	Número Documento: 8940-01	Nosso Número: 00000351	Valor do Documento: 6.822,39

Autenticação Mecânica

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0890 - MONTE ALTO, SP

DATA: 11/08/2020

HORA: 16:07:34

TERMINAL: 1005

NSU: 001122

AUT.: 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS

42297 01200 00058 162860

00000.035121 1 83450000682239

INSTITUICAO EMISSORA:422-BANCO SAFRA S/A

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

NOME/RAZAO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

CPF/CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR

NOME: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO H

CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

PORTADOR

CPF/CNPJ: 111.111.111-11

DATA DE VENCIMENTO:

12/08/2020

VALOR NOMINAL:

6.822,39

VALOR TOTAL:

6.822,39

VALOR PAGO:

6.822,39

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO
HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANG, 6
Cep:1408-000 - CRAVINHOS - SP
Fone: (16) 3482-2506

BANCO SAFRA S/A

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 30.461.442/0001-04	Agência/Cod. Beneficiário 01200/00581628-6	Data do Documento 15/07/2020	Vencimento 19/08/2020
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO (68) RUA CARLOS KIFLANDER,396 - CENTRO 15910-000 - MONTE ALTO-SP	Número Documento: 8940-02	Nosso Número: 000000352	Valor do Documento: 6.822,37

Autenticação Mecânica

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0890 - MONTE ALTO, SP

DATA: 11/08/2020

TERMINAL: 1005

NSU: 001134

HORA: 16:09:10

AUT.: 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS

42297.01208 00058 162868
00000 035270 7 83520000682237

INSTITUICAO EMISSORA: 422-BANCO SAFRA S/A

BENEFICIÁRIO

NOME FANTASIA: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

NOME/RAZAO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

CPF/CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR

NOME: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO H

CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

PORTADOR

CPF/CNPJ: 111.111.111-11

DATA DE VENCIMENTO:

19/08/2020

VALOR NOMINAL:

6.822,37

VALOR TOTAL:

6.822,37

VALOR PAGO:

6.822,37

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvicória da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO
HOSP LTDA
RUA ANGELA BERTINI PAGANO, 6
Cep:14146-000 - CRAVINHOS - SP
Fone:(16)3482-2500

BANCO SAFRA S/A

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 30.461.442/0001-04	Agência/Cod.Beneficiário 01200/00581628-6	Data do Documento 15/07/2020	Vencimento 26/08/2020
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: 8940-03	Nosso Número: 000000353	Valor do Documento: 6.822,37

Autenticação Mecânica

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0890 - MONTE ALTO, SP

DATA: 11/08/2020

HORA: 16:10:08

TERMINAL: 1005

NSU: 001138

AUT.: 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS

42297.01208 00058 162868
00000.035329 8 83540000682237

INSTITUICAO EMISSORA: 422-BANCO SAFRA S/A

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

NOME/RAZAO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

CPF/CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR

NOME: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO H

CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

PORTADOR

CPF/CNPJ: 111.111.111-11

DATA DE VENCIMENTO:

26/08/2020

VALOR NOMINAL:

6.822,37

VALOR TOTAL:

6.822,37

VALOR PAGO:

6.822,37

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO
HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEI PAGANO, 6
Cep:34148-090 - CRAVINHOS - SP
Fone:(16)2482-2800

BANCO SAFRA S/A

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 30.461.442/0001-04	Agência/Cod.Beneficiário 01200/00581628-6	Data do Documento 15/07/2020	Vencimento 02/09/2020
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: 8940-04	Nosso Número: 000000354	Valor do Documento: 6.822,37

Autenticação Mecânica

CAIXA, ECONOMICA FEDERAL

0890 - MONTE ALTO, SP

DATA: 11/08/2020

HORA: 16:11:03

TERMINAL: 1005

NSU: 001145

AUT.: 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS

42297 01208 00058 162868

00000 035428 3 83660000682237

INSTITUICAO EMISSORA: 422 - BANCO SAFRA S/A

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

NOME/RAZAO SOCIAL: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

CPF/CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR

NOME: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO H

CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

PORTADOR

CPF/CNPJ: 111 111 111-11

DATA DE VENCIMENTO:

02/09/2020

VALOR NOMINAL:

6.822,37

VALOR TOTAL:

6.822,37

VALOR PAGO:

6.822,37

1ª Via - Via Banco

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Precision

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

N.º 000.008.940
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3520 0730 4614 4200 0104 5500 1000 0089 4010 0220 4962

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200590579028 - 15/07/2020 17:17:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE

RUA CARLOS KIELANDER, 396
 MONTE ALTO

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

IRMANDADE DE MIS. DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO

RUA ANTONIO DA SILVA AL, 280 - PORTAO 4
 MONTE ALTO

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001	Am.	002	Am.	003	Am.	004
Venc.	12/08/2020	Venc.	19/08/2020	Venc.	26/08/2020	Venc.	02/09/2020
Valor	R\$ 6.822,39	Valor	R\$ 6.822,37	Valor	R\$ 6.822,37	Valor	R\$ 6.822,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
27.289,50	3.778,74	0,00	0,00	0,00	0,00	27.289,50
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	27.289,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

VIA ANHANGUERA KM,320
 RIBEIRAO PRETO

QUANTIDADE: 2
 ESPÉCIE: Volumes

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT	CHOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14924	DIMORF 10MG/ML AMP 1MT. (MORFINA) C/50 ***CRISTALINA/AT S Lote: 20020727 Qtd: 40 Val: 02/22	30044990	000	5102	CX	40	210,0000	8.400,00	8.400,00	1.512,00		18,00	
14883	NOREFINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML C/50-HIPOLABOR G- Lote: AB-058-20 Qtd: 21 Val: 05/22	30049099	000	5102	CX	21	899,5000	18.889,50	18.889,50	2.266,74		12,00	

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: Pedido Bionexo: 105280946
 Vendedor: 4-TAMIRES NUNES DA SILVA Mox:220199
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.670,44 Estadual: R\$ 3.274,74 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
 16/07/20
Muller

DIGITADO
 N.º 173
 16/07/20
 Por: *Muller*

CONFERIDO
 Por: *Vanessa* 21/07

RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19

Termo de repassa: 006/2020-1

Pago com recurso Federal: 27.289,50

Pago com recurso entidade: —

Contado com o documento original