

11/08/2020

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 11/08/2020

HORA: 16:49:33

TERMINAL: 8408

NSU: 001391

SOLICITACAO DE ENVIO DE TED- AGENCIA 0890  
TED - PAG0108/STR0008 DIFERENTE TITULARIDADE  
VIA DA CAIXA - NAO VALE COMO RECIBO

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:

BANCO DO BRASIL

AG: 5119 CONTA-DV: 00000006406-8

Tipo de Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE

CPF ou CNPJ: 67.729.178/0004-91

FINALIDADE:

00010 - Credito em Conta

Cod. Identificador:

VALOR DA TED : 15.162,00

TARIFA SERVICO : 0,00

TOTAL : 15.162,00

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO  
CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA DE  
INFORMACOES INCORRETAS.

AUTORIZA O DEBITO DA TED E DA TARIFA NA CONTA DE  
DEBITO ACIMA.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DE  
CREDITO NA CONTA DE DESTINO E DE 60 MINUTOS.

-----  
ASSINATURA



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N.º 1321523 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
**3520 0767 7291 7800 0491 5500 1001 3215 2319 4572 1528**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135200585886563 14/07/2020 16:49:05**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**IRM. DE MISER. DO HOSP. DA STA CASA DE MONTE ALTO**

ENDEREÇO  
**RUA CARLOS KIELANDER 396**

Bairro / Distrito  
**CENTRO**

MUNICÍPIO  
**MONTE ALTO**

UF  
**SP**

CNPJ / CPF  
**52.852.100/0001-40**

CEP  
**15910-000**

DATA DA EMISSÃO  
**14/07/2020**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
**14/07/2020**

FONE / FAX  
**1632443244**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**135200585886563**

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1321523/1	11/08/2020	15.162,00						

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
15.162,00	1.819,44	0,00	0,00	15.162,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				15.162,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.**

FRETE POR CONTA  
 0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ  
**15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO  
**PR. MARIA CERON VOLPE 2260**

MUNICÍPIO  
**SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**647598751114**

CIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO  
**0,00027**

PESO BRUTO  
**12,523**

PESO LÍQUIDO  
**12,523**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -156/20 Q: 700,0000 F: 30/06/20 V: 30/05/2022 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	5102	AP	700,00	21,66	15.162,00	15.162,00	1.819,44	0,00	12,00	0,00

RECEBIDO E CONFERIDO  
 MERCADORIAS  
 15/07/20  
 [Assinatura]

DIGITADO  
 N.º 151  
 15/07/20  
 [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/07/2020 Pedido: 1667746 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1667746 \*\*\* 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 PÚBLICO FEDERAL COVID 19**

Termo de repasse 006/2020-1

Pago com recurso Federal: 15.162,00

Pago com recurso entidade \_\_\_\_\_

Conferido com o documento original

CONFERIDO  
 Por: Janaína 20/07