

11/08/2020

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 11/08/2020
TERMINAL: 8408

HORA: 16:51:13
NSU: 001419

SOLICITACAO DE ENVIO DE TED- AGENCIA 0890
TED - PAG0108/STRO008 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	:	8.648,28
TARIFA SERVICO	:	0,00
TOTAL	:	8.648,28

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

Rioclareense

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
1 - SAIDA 1
Nº. 1323040 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0767 7291 7800 0491 5500 1001 3230 4017 3320 8447

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
135200598672192 17/07/2020 15:04:05

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		CNPJ / CPF 52.852.100/0001-40	DATA DA EMISSÃO 17/07/2020 /	
ENDEREÇO RUA CARLOS KIELANDER 396		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 15910-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/07/2020
MUNICÍPIO MONTE ALTO	FONE / FAX 1632443244	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1323040/1	14/08/2020	4.324,14	1323040/2	11/09/2020	4.324,14			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
8.648,28	1.037,79	0,00	0,00	8.648,28	
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	8.648,28

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 MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00002	PESO BRUTO 5,607	PESO LÍQUIDO 5,607	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
020958	MIDAZOLAM 15MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -029/20 Q: 900,0000 F: 16/03/20 V: 28/02/2022 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: DE3207E0-D1E0-435D-80F4-E0D46CE94C35 <i>ced 3605</i>	30049099	500	5102	AP	900,00	9,6092	8.648,28	8.648,28	1.037,79	0,00	12,00	0,00

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
22/07/20
[assinatura]

DIGITADO
N.º 249
22/07/2020
[assinatura]

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/07/2020 Pedido: 1671597 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1671597 *** 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
CONFERIDO Por: <u>Janaina 23/07</u>	RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19 Termo de repasse <u>006/2020-1</u> Pago com recurso Federal: <u>8.648,28</u> Pago com recurso entidade <u>—</u> Conferido com o documento original