

18/08/2020

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 18/08/2020
TERMINAL:8408

HORA: 16:08:34
NSU:001159

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: 3400 CONTA-DV: 00000005549-2

Tipo de Conta: Conta Corrente
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA
CPF ou CNPJ: 58.295.213/0021-11

FINALIDADE:

00010 - Credito em Conta

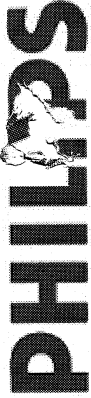
Cod. Identificador:

VALOR DA TED	:	38.172,57
TARIFA SERVICO	:	0,00
TOTAL	:	38.172,57

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



PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA

Rua Otto Salgado, 250, Varg. B2/B
Bairro: Dist. Ind. Claudio Galvão Nogueira, CEP.: 37066440,
Varginha, MG - Brasil
TEL.: 3532197000

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 26562
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1
www.nfe.fazenda.gov/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3120 0858 2952 1300 2111 5500 1000 0265 6211 8590 2079

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203772898958
2020-08-05 15:49:00-03:00

CPF
58.295.213/0021-11

INSC. EST. SUBST. TRIBUT.
813017330118

DATA DA EMISSÃO
05/08/2020 15:44:41
DATA DE SAÍDA / ENTRADA
05/08/2020
HORA DE SAÍDA
15:47:19

CPF / CPF
52.852.100/0001-40
CPF
15910-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO
CENTRO
FONE / FAX
(55) 1632-4432
UF
SP

DESTINATÁRIO/REMETENTE
ESTABELECIMENTO
RUA CARLOS KIELANDER, 396
MUNICÍPIO
MONTE ALTO

VALOR POR EXTENSO:
Trinta e Oito Mil Cento e Setenta e Dois Reais e Cinquenta e Sete Centavos

FATURA / DUPLICATA
VENCIMENTO
VALOR

Table with columns: FATURA / DUPLICATA, VENCIMENTO, VALOR

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS
4.475,63
VALOR DO IPI
773,78
VALOR TOTAL DA NOTA
38.172,57

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
DESCONTO
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO ICMS
4.475,63
VALOR DO SEGURO
0,00
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
MUNICÍPIO
BELO HORIZONTE
MARCA

PLACA DO VEÍCULO
UF
MG
PESO LÍQUIDO
20,220

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO IPI
773,78
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
37.398,79
VALOR TOTAL DA NOTA
38.172,57

Table with columns: Cód. Produto, Descrição dos produtos / serviços, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QTD, V. Unitário, V. Total, B.C. ST, B.C. ICMS, V. ICMS, Valor IPI, Aliquotas ICMS IPI

RECURSO PÚBLICO FEDERAL
COVID 19
RECIBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
09/08/2020
TERMO DE REPASSE
00612020-1

RECURSO PÚBLICO FEDERAL
COVID 19
RECIBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
09/08/2020
TERMO DE REPASSE
00612020-1

CLIENTE: 094563929 / Doc.Venda: 6305811749 / Org.Vendas: BR90 / Canal Dist.: BR / Esc.Vendas: BRA / Remessa: 972058
Faturamento: 0944723373 | Ped.Cliente: 2288257 MA7C / Rota: / Entrega: 0.002 / Vol.UM: M3COMPA
COVID-19.LOCAL DE ENTREGA: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO, | 52.852.100/0001-40
CARLOS KIELANDER, 396 - CENTRO, CEP: | 15.910-000, MONTE ALTO, SP | Op. Interstadual para nao contribuir com ICMS Atiq.
ICMS UF destino R\$ 18,00 Valor total do DIFAL R\$ 2395,43 - Valor DIFAL UF Destinário R\$ 2395,43 -
Valor FCP UF Destino R\$ 0,00 /COMPRA DIRETA COVID-19.LOCAL DE ENTREGA: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO, | 52.852.100/0001-40, ENDEREÇO: R CARLOS KIELANDER, 396 - CENTRO, CEP: | 15.910-000, MONTE ALTO, SP