

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

|  |                               |  |                                 |  |
|--|-------------------------------|--|---------------------------------|--|
| <b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9   |                               | 00190.00009 02225.934112 11112.208175 6 83620000912846 |                                 |  |
| Beneficiário<br><b>META MOVEIS DE METAIS INDUSTRIA E COMERC</b>  |                               | Espécie<br><b>R\$</b>                                  | Quantidade                      | Nosso Número<br><b>0002225934111112208</b> |
| Endereço<br><b>AV ELMAR ARANTES CABRAL S/N QD-7 LT-34/36 PARQUE INDUSTRIA APARECIDA DE GOIANIA GO - 74993535</b> |                               |  |                                 |  |
| Nr. do documento<br><b>12053 01 01</b>   | Contrato<br><b>18.705.458</b> | CPF/CNPJ Beneficiário<br><b>01.866.388/0001-70</b>     | Vencimento<br><b>29/08/2020</b> | Valor Documento<br><b>9.128,46</b>         |
| (-) Outras Deduções  |                               | (-) Mora/Multa   | (-) Outros Acrescimos           | (=) Valor Cobrado<br><b>9.128,46</b>       |
| Pagador<br><b>IRM DE MISER DO HOSP DA STA CASA DE MONTE ALTO - CNPJ: 52.852.100/0001-40</b>                      |                               |  |                                 |  |

Autenticação mecânica

Instruções  
**JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 9,12 A PARTIR DE:30.08.2020**  
**MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 30/08/2020**  
**NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.**  
**PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.**

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0890 - MONTE ALTO, SP  
DATA: 26/08/2020  
TERMINAL: 1004  
NSU: 000213  
HORA: 10:30:30  
AUT.: 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS  
00190 00009 02225 934112  
11112.208175 6 83620000912846

INSTITUICAO EMISSORA: 001-BANCO DO BRASIL S/A

BENEFICIARIO  
NOME FANTASIA: META MOVEIS DE METAIS INDUSTRIA E  
COMERCIO LT  
NOME/RAZAO SOCIAL: META MOVEIS DE METAIS INDUSTRIA E  
COMERCIO LTDA ME  
CPF/CNPJ: 01.866.388/0001-70

PAGADOR  
NOME: IRM DE MISER DO HOSP DA STA CASA DE MONTE  
ALTO  
CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

PORTADOR  
NOME: IRMAND MISER HOSP SANTA CASA MA  
CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

DATA DE VENCIMENTO: 29/08/2020  
VALOR NOMINAL: 9.128,46  
VALOR TOTAL: 9.128,46  
VALOR PAGO: 9.128,46

Informações, reclamações, sugestões e elogios  
SAC CAIXA 0800 726 0101  
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

2ª Via - Via Cliente



**META MÓVEIS DE METAIS  
IND. E COM. LTDA.**

AV ELMAR ARANTES CABRAL, QD 7, LTS 34/36 - PQ. IND. VICE-PRES. JOSE DE ALENCAR  
APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP 74.993-535 FONE(62) 3282-9920  
www.metahospitalar.com.br metahospitalar@metahospitalar.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000012053 FL. 1 / 1  
SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO  
5220 0801 8663 8800 0170 5500 3000 0120 5310 0014 0721

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA PRODUCAO DO ESTAB., DESTINADA A NA  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152203345616654 17/08/2020 10:58:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102927022 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF: 01.866.388/0001-70

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSP. DA SANTA CASA DE MONTE  
ENDEREÇO: R CARLOS KIELANDER, CXPST: 180,, 0396  
MUNICÍPIO: MONTE ALTO FONE / FAX: (16)3244-3244 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 17/08/2020  
CNPJ / CPF: 52.852.100/0001-40 CEP: 15910-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: CENTRO HORA DA SAÍDA:

| PAGAMENTO       | NUMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO |
|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA | 12053  | 9.128,46       | 0,00           | 9.128,46      |

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR    | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 29/08/2020 | 9.128,46 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 9.128,46                | 1.095,42        | 0,00                   | 0,00                 | 1.975,22                  | 8.693,77                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 434,69                    | 9.128,46                 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL: LL TRANSPORTES E COMERCIO EIRELI FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: GO CNPJ / CPF: 37.325.791/0001-30  
ENDEREÇO: AV CARLOS BITTENCOURT QD 42 LT 19 S/N MUNICÍPIO: GOIANIRA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 112,400 PESO LIQUIDO: 111,500

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM / SH | CST | CFOP | UNID  | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| MT 413                  | MACA HOSPITALAR (LEITO EM TS DE ALTA F. SISTENCIA) C/ COLCHONETE D-28. | 94029090 | 000 | 6107 | Unid. | 1,00   | 8.693,7700     | 0,00           | 8.693,77      | 9.128,46        | 1.095,42       | 434,69       | 12,00          | 5,00          |

**RECEBIDO E CONFERIDO**  
MERCADORIAS  
19/08/2020  
Muller

**DIGITADO**  
Por: Ja 2118

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
GARANTIA: 12 MESES \*\* BOLETO EM ANEXO \*\* REFERENTE PEDIDO: 13528/20 \*\* [Vl Aprox Tributos R\$ 1.975,22 (21,64%) Federal R\$ 497,28 Estadual R\$ 1.477,94 Fonte: IBPT 0529CB 1] Partilha ICMS Conforme Emenda Constitucional 87/2015: ICMSUFDest (SP) R\$ 547,71 / ICMSUFRemet:(GO) R\$ 0,00 /

**RECURSO PÚBLICO FEDERAL**  
RESERVADO AO FISCO  
COVID 19  
Termo de repasse: 006/2020-1  
Pago com recurso Federal: 9.128,46  
Pago com recurso entidade: —  
Confira o documento original