

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCARIO					Vencimento 17/09/2020	
Beneficiário ACS MEDICAL P H LTDA CNPJ 11.032.062/0001-00					Agência/Código Beneficiário 0332/92827-4	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA MINAS 270 CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO SP 14080-190						
Data do documento 31/08/2020	No. Do documento 8750	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/08/2020	Nosso Número 157/80026364-5	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 14.850,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 14,85 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 297,00 PROTESTAR 02 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRM. DE MISER. DE MONTE ALTO			CNPJ/CPF 5285210000140			
Endereço: R. CARLOS KIERLANDER, 396			15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP			
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

CAIXA ELETRÔNICA 157/80026364-5
 0390 - MONTE ALTO SP
 DATA: 02/09/2020
 TERMINAL: 1441
 HORA: 10:53:43
 AUT: 0090

Endereço de Pagamento
 RUA MINAS 270 CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO SP 14080-190
 BENEFICIÁRIO
 ACS MEDICAL P H LTDA
 CNPJ 11.032.062/0001-00

INSTITUÍDORES: BANCO ITAÚ UNIBANCO S.A.

BENEFICIÁRIO
 NOME: IRM. DE MISER. DE MONTE ALTO
 NOME: RUA CARLOS KIERLANDER, 396
 NOME: 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP

PAGADOR
 NOME: IRM. DE MISER. DE MONTE ALTO
 CPF/CNPJ: 5285210000140

PORTEADOR
 NOME: IRM. DE MISER. DE MONTE ALTO
 CPF/CNPJ: 5285210000140

DATA DE VENCIMENTO: **17/09/2020**
 VALOR NOMINAL: **14.850,00**
 VALOR TOTAL: **14.850,00**
 VALOR PAGO: **14.850,00**



Itaú
 Rua Minas 270 Campos Eliseos Ribeirão Preto SP 14080-190
 Caixa Eletrônica 157/80026364-5
 Aut: 0090

2ª Via - Via Cobrança

RECEBEMOS DE ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL IND EMISSÃO: 28/08/2020 DESTINATÁRIO: 00000148 IRM. DE MISERICORDIA DE MONTE ALTO



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000148 IRM. DE MISERICORDIA DE MON Total NF: 14.850,00 Número Pedido:	Volume: 1	NF-e Nº: 8750 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1
---------------------	---	---	-----------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Minas, 270 Bairro: campos eliseos 14080-190 Ribeirão Preto - SP Fone: (16)3441-1025 Fax: (16)3441-1025 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 8.750 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3520.0811.0320.6200.0100.5500.0000.0087.5010.0117.0275
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 135200752589332 - 28/08/2020 17:04:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.819.787.111	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 11.032.062/0001-00
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000148 IRM. DE MISERICORDIA DE MONTE ALTO	CNPJ 52.852.100/0001-40	DATA EMISSÃO 28/08/2020
ENDEREÇO R. CARLOS KIERLANDER, 396	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15910-000
MUNICÍPIO Monte Alto	FONE / FAX (16)3244-3244	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:00:52

FATURA/DUPLICATAS
8750/1 - 17/09/20 - 14850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.850,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 14.850,00

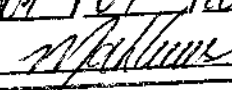
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

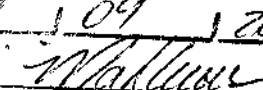
RAZÃO SOCIAL ROBERSON DIEGO CAPELLI DE OLIV	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 15.057.491/0001-84
ENDEREÇO R. PROF. THEOTONIO MONTEIRO DE BARR	MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.881.933.115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrado	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
503335 90181990	MX961202 CABO LOGICAL P/ MONITOR DE SINAIS VITAL Marca: SMITHS Lote 3880811 - 16/09/2029 Qtd: 8 00 Lote 3942995 06/02/2029 Qtd: 3.00	0102 5102	UN	11,0000	1.350,0000	0,0000 0,0000%	14.850,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

IRMANUAE LE MISERICORDIA DO
 HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
 08/09/2020
 CONTABILIDADE

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
 08/09/2020


DIGITADO
 N.º 322
 08/09/2020
 Dat: 

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PEDIDO Nº 2592 - MATERIAL PARA COVID - 19 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL. DE ICMS, DE ISS E DE IPI.

RECURSO PUBLICO FEDERAL
COVID-19
 RESERVADO AO FISCO
 Termo de repasse: 006/2020-1
 Pago com recurso Federal: 14.850,00
 Pago com recurso entidade: _____
 Conferido com o documento original