

09/09/2020

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 09/09/2020

HORA: 16:17:22

TERMINAL:8400

NSU:001124

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:

SANTANDER BANESPA

AG: 0288 CONTA-DV: 00013006353-7

Tipo de Conta: Conta Corrente

Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: MAZER COM E MANIT DE EQUIP HOSP

CPF ou CNPJ: 29.392.097/0001-07

FINALIDADE:

00010 - Credito em Conta

Cod. Identificador:

VALOR DA TED : 1.526,50

TARIFA SERVICO : 0,00

TOTAL : 1.526,50

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](http://www.caixa.gov.br)

SUBSTRATO DE MAZER COM E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 31/08/2020 - DEST / REM: IRMAN DE MISER DO HOSP DA SANTA CASA DE MONTE ALTO - VALOR TOTAL: R\$ 1.526,50  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000000348  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**MAZER COM E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA**  
 RUA BARAO DO AMAZONAS, 1648 - JARDIM SUMARE - CEP:14025-110 - RIBEIRAO PRETO - SP  
 TEL: (16)3235-1430  
 SITE: www.novamedhospitalar.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 00000348 FL. 1 / 1  
 SÉRIE 001

  
 CHAVE DE ACESSO  
 3520 0829 3920 9700 0107 5500 1000 0003 4811 0000 3482  
 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 DE MERCADORIAS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797344373112  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ / CPF: 29.392.097/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMAN DE MISER DO HOSP DA SANTA CASA DE MONTE ALTO  
 ENDEREÇO: R CARLOS KIEJLANDER, 396  
 MUNICÍPIO: MONTE ALTO  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 15910-000  
 FONE / FAX: (16)3244-3244  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 DATA DA EMISSÃO: 31/08/2020  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 31/08/2020  
 HORA DA SAÍDA: 15:52:48

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/09/2020	1.526,50									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	94,01	1.526,50
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	0,00	1.526,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATARIO  
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM / SH	COSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS IPT	VALOR ICMS IPT
000025	SENSOR ADULTO CLIP 3.0M	90181990	0102	5102	UN	2	395,00	0,00	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000043	BRACAIDEIRA OBESO 33-47 CM 2 VIAS S/ CONECTOR	90181990	0102	5102	UN	1	96,50	0,00	96,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000049	CABO EXTENSOR DUPLO DE PNI DIXTAL C/ CONECTORES	90181990	0102	5102	UN	2	290,00	0,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	CONECTOR PLASTICO P/ BRACAIDEIRA/EXT. PNI (FEMEA)	90181990	0102	5102	UN	6	10,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO E CONFERIDO  
 MERCADORIAS  
 02/09/2020  
 Makluun

DIGITADO  
 Nº 343  
 02/09/2020  
 Makluun

CONFERIDO  
 Por: J. Amálio 04/09

**RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19**  
 RESERVADO AO FISCO  
 Termo de repasse: 006/2020-1  
 Pago com recurso Federal: 1.526,50  
 Pago com recurso entidade: \_\_\_\_\_  
 Conferido com o documento original

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 94,01 (6,16%) FONTE IBPT. - OS/PEDIDO: 000122 - ORDEM DE COMPRA N-2020 - DADOS PARA DEPOSITO BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7  
 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU FPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.