



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Nome:	IRMANDADE MISER H S C MA
Conta de débito:	0890 / 013 / 00022250-1

Representação numérica do código de barras:	23792.40100 90000.005513 46001.512204 6 84680000079884
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE MISER HOSP STA CASA MA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	13/12/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	23/11/2020
Valor Nominal do Boleto:	798,84
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	798,84
Valor Pago (R\$):	798,84
Identificação do Pagamento:	ATIVA NF 40039

Data/hora da operação: 23/11/2020 14:10:59

Código da operação: 028733195
Chave de segurança: SHJ1VFE2R0LJJWP3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9108

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2401/0015122-P	Data do Documento 16/11/2020	Vencimento 13/12/2020
	Número Documento: 40039-01	Nosso Número: 0000055146	Valor: 798,84
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO (438) R CARLOS KIELANDER,396 - CXPST 180 - CENTRO 15910-000 - MONTE ALTO-SP			

Autenticação Mecânica



237-2

23792.40100 90000.005513 46001.512204 6 84680000079884

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 13/12/2020
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Código Beneficiário 2401/0015122-P
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 16/11/2020	No. do documento 40039-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data Processamento 16/11/2020	Cart./Nosso Número 09/0000055146-8
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 798,84
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 2,13 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 15,98 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

Pagador
IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
(438)
R CARLOS KIELANDER,396 - CXPST 180 - CENTRO
15910-000 - MONTE ALTO-SP
52.852.100/0001-40
Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica





ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.040.039
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1104 2749 8800 0138 5500 1000 0400 3910 1277 2076
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATURFEZA DA OPERAÇÃO: VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582596876113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: 04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE
CNPJ / CPF: 52.852.100/0001-40
DATA DA EMISSÃO: 16/11/2020
ENDEREÇO: R CARLOS KIELANDER, 396 - - CXPST 180
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 15910-000
MUNICÍPIO: MONTE ALTO
UF: SP
FONE / FAX: 1632443244
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 13/12/2020
Valor R\$ 798,84

Table with columns: BASE CÁLC. ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CÁLC. ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T.-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRITE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP
FRFTE POR CONTA: 0-Remetente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: SP
CNPJ / CPF: 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO: AVENIDA HENRY FORD -,1153
MUNICÍPIO: SAO PAULO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 148923420116
QUANTIDADE: 1
ESPECIE: Volumes
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 2,960
PESO LÍQUIDO: 1,040

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SII, Q/CST, CPOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ ICMS, ALIQ IPI. Includes handwritten receipts and stamps.

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
17, 11, 2020
Mônica

DIGITADO
N.º 97
17, 11, 2020
Por: Mônica

RECURSO PÚBLICO FEDERAL COVID 19
Termo de repasse: 012/2020-1
Pago com recurso Federal: 798,84
Pago com recurso entidade: -
Conferido com o documento original

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 128131057
PEDIDO DE COMPRA: PDC#128131057#BIONEXO
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Mov:1277207
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#128131057#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 107,44 Estadual: R\$ 95,86 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT