



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Nome:	IRMANDADE MIS HOSP S C MA
Conta de débito:	0890 / 013 / 00022249-8

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 05170.340029 51462.000004 9 84290000086666
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
Nome/Razão Social:	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	07.499.258/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE MIS HOSP STA CASA MA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	04/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	20/10/2020
Valor Nominal do Boletó:	866,66
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	866,66
Valor Pago (R\$):	866,66
Identificação do Pagamento:	M.P COMERCIO NF 82146

Data/hora da operação:	20/10/2020 15:16:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	094769973
Chave de segurança:	P53NA8T8Q7AZ1CMV

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

Banco Itaú SA

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/11/2020
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 05/10/2020	Número do Documento 821461/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2020	Nosso Número 109 / 00051703-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 866,66
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,89 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00051703-4
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação mecânica

Banco Itaú SA

341-7

Ficha de Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/11/2020
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 05/10/2020	Número do Documento 821461/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2020	Nosso Número 109 / 00051703-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 866,66
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,89 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00051703-4
					Autenticação mecânica

Banco Itaú SA

341-7

34191.09008 05170.340029 51462.000004 9 84290000086666

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/11/2020
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 05/10/2020	Número do Documento 821461/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2020	Nosso Número 109 / 00051703-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 866,66
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,89 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00051703-4
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Nome:	IRMANDADE MIS HOSP S C MA
Conta de débito:	0890 / 013 / 00022249-8

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 05170.420029 51462.000004 3 84440000086667
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
Nome/Razão Social:	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	07.499.258/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE MIS HOSP STA CASA MA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	19/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	20/10/2020
Valor Nominal do Boleto:	866,67
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	866,67
Valor Pago (R\$):	866,67
Identificação do Pagamento:	M.P COMERCIO NF 82146

Data/hora da operação:	20/10/2020 15:17:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	094772303
Chave de segurança:	L8M8TTJK00PFQ53Q

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

Banco Itaú SA

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/11/2020
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 05/10/2020	Número do Documento 821461/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2020	Nosso Número 109 / 00051704-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 866,67
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,89 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00051704-2
Recabimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação mecânica

Banco Itaú SA

341-7

Ficha de Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/11/2020
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 05/10/2020	Número do Documento 821461/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2020	Nosso Número 109 / 00051704-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 866,67
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,89 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00051704-2
					Autenticação mecânica

Banco Itaú SA

341-7

34191.09008 05170.420029 51462.000004 3 84440000086667

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/11/2020
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 05/10/2020	Número do Documento 821461/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2020	Nosso Número 109 / 00051704-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 866,67
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,89 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00051704-2
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Nome:	IRMANDADE MIS HOSP S C MA
Conta de débito:	0890 / 013 / 00022249-8

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 05170.590029 51462.000004 3 84590000086667
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
Nome/Razão Social:	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	07.499.258/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE MIS HOSP STA CASA MA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	04/12/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	20/10/2020
Valor Nominal do Boleto:	866,67
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	866,67
Valor Pago (R\$):	866,67
Identificação do Pagamento:	M.P COMERCIO NF 82146

Data/hora da operação:	20/10/2020 15:15:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	094767571
Chave de segurança:	EJU4R34S3L9VNN9G

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

Banco Itaú SA

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/12/2020
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 05/10/2020	Número do Documento 821461/3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2020	Nosso Número 109 / 00051705-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 866,67
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,89 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00051705-9 Autenticação mecânica

Banco Itaú SA

341-7

Ficha de Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/12/2020
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 05/10/2020	Número do Documento 821461/3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2020	Nosso Número 109 / 00051705-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 866,67
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,89 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00051705-9 Autenticação mecânica

Banco Itaú SA

341-7

34191.09008 05170.590029 51462.000004 3 84590000086667

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/12/2020
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 05/10/2020	Número do Documento 821461/3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2020	Nosso Número 109 / 00051705-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 866,67
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,89 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00051705-9 Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.



R Renato Coelho, 99 - Centro - CEP: 13970-040 - ITAPIRA - SP TEL: (19)3813-2400

DIANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000082146 FL. 1 / 1 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO 3520 1007 4992 5800 0+23 5500 1000 0821 4611 0736 2831

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200889291093 05/10/2020 11:51:34

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374117828114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO

CNPJ / CPF 50.852.100/0001-40 DATA DA EMISSÃO 05/10/2020

ENDEREÇO RUA CARLOS KIELANDER,, 396

BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 15910-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 05/10/2020

MUNICIPIO MONTE ALTO FONE / FAX (16)3244-3244 UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:51:30

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO

CNPJ / CPF 52.852.100/0001-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO ANTONIO DA SILVA,, 280 - PORTAO 4

BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 15910-000

MUNICIPIO MONTE ALTO TELEFONE / FAX (16)3244-3244

Table with columns: DUPLICATA, VENC, VALOR, Nº DUPLICATA, VENC, VALOR, Nº DUPLICATA, VENC, VALOR. Rows: 001 04/11/2020 866,66; 002 19/11/2020 866,67; 003 04/12/2020 866,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE CALC. ICMS SUBST, VALOR DO ICMS SUBST, VALOR APROX. DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESP. ACESS., VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE

ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO, 854 MUNICIPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111

QUANTIDADE 4 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 6,400 PESO LÍQUIDO 6,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO DO PROD. SERV, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM (SH), CST, CFOP, UNID, QUANT, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, VALOR DESCONT, BASE CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS IPI

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$109,20 (4,20%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt: 2006037/20/1569 Qtd: 400.000 Val: 30/06/2023 Resolucao do Senado Federal Numero da FCI D4A5F86C-734E-424C-862D-869D81869894

06/10/2020 manone

DIANFE Nº 36 07/10/2020 Por: manone

MANDADO DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO Gra 8/10 CONTABILIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 109,20 (4,20%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) ID 112099163.1 - S_PEDIDO: 112099163.1 End. Entrega: IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO ANTONIO DA SILVA, 280 PORTAO 4 CENTRO MONTE ALTO SP - Texto Legal: IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO 7.660/2011.

RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19 RESERVADO AO FISCO Termo de repasse 013/2020-1 Pago com recurso Federal: 2.600,00 Pago com recurso entidade - Conferido com o documento original