



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:	34191.09016 18888.038744 01700.090002 1 84170003647700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SANTA RITA COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	SANTA RITA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	50.311.620/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM MISER STA CASA MONTE ALTO
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:	23/10/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	22/10/2020
Valor Nominal do Boleto:	36.477,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	36.477,00
Valor Pago (R\$):	36.477,00
Identificação do Pagamento:	SANTA RITA NF 118888

Data/hora da operação:	22/10/2020 13:38:59
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	096355027
Chave de segurança:	NTKCMNNVC4X1KZMM

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

Cedente SANTA RITA COMERCIAL LTDA				Agência / Código Cedente 8740/17000-9	
Sacado IRM DE MISER DA STA CASA DE MONTE ALTO				Nosso Número 109/01188880-3	
Vencimento 23/10/2020	Nº Documento 0118888,0	Especie DM	Moeda R\$	Valor do Documento	
Recebemos o bloquete com essas características		Assinatura		Data da Entrega	Nome

APOS O VENCIMENTO: COBRAR MULTA DE R\$: 729,54
COBRAR JUROS DE R\$: 12.146 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Recibo do pagador

Banco Itau S.A. | 341-7 | 34191.09016 18888.038744 01700.090002 1 84170003647700

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					Data de Vencimento 23/10/2020
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: SANTA RITA COMERCIAL LTDA CNPJ: 50.311.620/0002-09 AV DR CELSO MAEDA, 353 - AFONSO PENA - ITUMBIARA - GO - CEP: 75513-175					Agência/Código Beneficiário 8740/17000-9
Data do documento 13/10/2020	Núm.do documento 0118888,0	Espécie doc. DM	Acelte N	Data Processamento 13/10/2020	Nosso Número 109/01188880-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 12.146,77
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO: COBRAR MULTA DE R\$: 729,54 COBRAR JUROS DE R\$: 12,146 POR DIA DE ATRASO PROIBIDO PAGAMENTO A REPRESENTANTE VALIDO SOMENTE COM AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA					(+) Juros / Multa
					(*) Valor Pago
Nome do Pagador:IRM DE MISER DA STA CASA DE MONTE ALTO Código:7261 CNPJ/CPF:52.852.100/0001-40 Endereço:RUA CARLOS KIELANDER, 396 - CENTRO - MONTE ALTO - SP CEP: 15910-000 Sacador/Avalista: CNPJ/CPF					

Autenticação Mecânica

Banco Itau S.A. | 341-7 | 34191.09016 18888.038744 01700.090002 1 84170003647700

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					Data de Vencimento 23/10/2020
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: SANTA RITA COMERCIAL LTDA CNPJ: 50.311.620/0002-09 AV DR CELSO MAEDA, 353 - AFONSO PENA - ITUMBIARA - GO - CEP: 75513-175					Agência/Código Beneficiário 8740/17000-9
Data do documento 13/10/2020	Núm.do documento 0118888,0	Espécie doc. DM	Acelte N	Data Processamento 13/10/2020	Nosso Número 109/01188880-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 12.146,77
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO: COBRAR MULTA DE R\$: 729,54 COBRAR JUROS DE R\$: 12,146 POR DIA DE ATRASO PROIBIDO PAGAMENTO A REPRESENTANTE VALIDO SOMENTE COM AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA					(+) Juros / Multa
					(*) Valor Pago
Nome do Pagador:IRM DE MISER DA STA CASA DE MONTE ALTO Código:7261 CNPJ/CPF:52.852.100/0001-40 Endereço:RUA CARLOS KIELANDER, 396 - CENTRO - MONTE ALTO - SP CEP: 15910-000 Sacador/Avalista: CNPJ/CPF					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SANTA RITA COMERCIAL LTDA



Av Celso Mada, 353
Afonso Pena
Itumbiara
GO
TEL/FAX: 6434317294
CEP: 7550001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº **000.118.888**
SÉRIE: **0**
FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO
5220 1050 3116 2000 0209 5500 0000 1188 8810 0118 8890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEB. DE TERC. A NAO CONTRII

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203490701041 - 13/10/2020 11:05:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103574689

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
809010920114

CNPJ
50.311.620/0002-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRM DE MISER DA STA CASA DE MONTE ALTO		CNPJ/CPF 52.852.100/0001-40	DATA DA EMISSÃO 13/10/2020
ENDEREÇO RUA CARLOS KIELANDER, 396		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15910-000
MUNICÍPIO Monte Alto		FONE/FAX (16) 3242-2100	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:05:38

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	23/10/2020	36.477,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 33.437,26	VALOR DO ICMS 4.012,47	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 36.477,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 36.477,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSP DE CARGAS	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10 SALA 03	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 78,500	PESO LÍQUIDO 78,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CIMP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
901	NOSINT SOL. INI 5AMP. 5ML PMC R5 22783 LOTE:2008434 QTD:300 VENCITO:08/22(Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4906,15)	30049069	0 20	6108	FR	300,0000	121,5900	36.477,00	33.437,26	4.012,47	0,00	12,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
federais, estaduais e municipais: 4906,15)
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 2.188,60

DIGITADO
Nº 480
21/10/2020
Por: *Maurice*

PERECÍVEL

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
14/10/2020
Maurice

Gulber H

RECURSO PÚBLICO FEDERAL
COVID 19

Termo de repasse 013/2020-1

Pago com recurso Federal: 36.477,00

Pago com recurso entidades —

Conferido com o documento original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ROTA: 21 Cliente: 7251 0015631630 5631630 pedfar_50311620000110_2020
1013094642.txt- PRE-NOTA:11686422- EMBALADOR:3- CONF:GOLAS, SEP: 7
- QUITAÇÃO VALIDA VIA BANCO - - Valores totais de ICMS Interestadual
1: - DIFAL da UF de destino R\$: 2.188,60. + FCP R\$: 0,00. +
DIFAL da UF Origem R\$: 0,00. -

RESERVADO AO FISCO

(Total aproximado de tributos

HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO

Ca 21/10
CONTABILIDADE

cc