



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 05228.280029 51462.000004 1 84480000088000
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:	23/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	28/10/2020
Valor Nominal do Boleto:	880,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	880,00
Valor Pago (R\$):	880,00
Identificação do Pagamento:	M.P NF 82712

Data/hora da operação:	28/10/2020 14:12:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	002414465
Chave de segurança:	598F0VR98V1Y8A30

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 23/11/2020
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 22/10/2020	Número do Documento 827121/0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/10/2020	Nosso Número 109 / 00052282-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 880,00
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\$ 2,93 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 / 00052282-8 Autenticação mecânica

Banco Itaú SA

341-7

Ficha de Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 23/11/2020
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 22/10/2020	Número do Documento 827121/0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/10/2020	Nosso Número 109 / 00052282-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 880,00
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\$ 2,93 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 / 00052282-8 Autenticação mecânica

Banco Itaú SA

341-7

34191.09008 05228.280029 51462.000004 1 84480000088000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 23/11/2020
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 22/10/2020	Número do Documento 827121/0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/10/2020	Nosso Número 109 / 00052282-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 880,00
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\$ 2,93 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 / 00052282-8 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



mphospitalar.com.br

**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000082712 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1007 4992 5800 0123 5500 1000 0827 1210 0295 7538

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200956472496 22/10/2020 12:26:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374117828114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.499.258/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO

CNPJ / CPF

52.852.100/0001-40

DATA DA EMISSÃO

22/10/2020

ENDEREÇO

RUA CARLOS KIELANDER,, 396

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15910-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/10/2020

MUNICÍPIO

MONTE ALTO

FONE / FAX

(16)3244-3244

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:26:55

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENÇ.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENÇ.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENÇ.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENÇ.	VALOR
001	23/11/2020	880,00									

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	36,96	880,00
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	880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - REMETENTE				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795540474111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXAS			12,800	12,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
22026	TRO SÓLUSET BR ADAP 1,5MM COM DUAS PONTAS PERFURANTES	39174010	540	5101	UN	1.600,000	0,550000	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$36,96 (4,20%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n. 12.741/12) Lt.: 2006048/20/1688 Otd. 1.600,000 Val: 11/07/2023 Resolucao do Senado Federal 13/12, Numero da FCI E3BF4B97-A39F-45A1-8292-C3E97152AB7C

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
23/10/2020
[Assinatura]

DIGITADO
Nº 267
23/10/2020
[Assinatura]

COMUNIDADE DE MISERICORDIA DO
HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
[Assinatura]
CONTABILIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 36,96 (4,20%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n. 12.741/12) PEDIDO: 1202630061 - COTACAO 3128 - S_PEDIDO: 1202630061 Texto Legal: Isento do ICMS conforme Conv. ICMS 01/1999 e artigo 14, Anexo I, do RICMS/SP -

**RECURSO PUBLICO FEDERAL
COVID 19**

RESERVADO AO FISCO

Termo de repasse

013/2020-1

Pago com recurso Federal:

880,00

Pago com recurso entidade

—

Conferido com o documento original