



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0890 / 013 / 00022249-8
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE MIS HOSP STA CASA MA
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0368 / 00000001162-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Valor:	R\$ 604,56
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF295571
Histórico:	CONVENIO 013/2020 1

Data de débito:	05/11/2020
Data / Hora da operação:	05/11/2020 12:30:18

Código da operação:	00164447
Chave de segurança:	6KV3SLPCP2A01VJV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000295571
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3120 1000 8749 2900 0140 5500 1000 2955 7119 0710 3864

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PARA CONTRIBUINTE - 6102/6403
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5259495840034
DESTINATÁRIO / REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL (3710) - IRM DE MIS HOSP STA CASA DE MONTE ALTO
ENDEREÇO: RUA CARLOS KIELANDER, 396
MUNICÍPIO: MONTE ALTO
FATURA / DUPLICATA: 001 01/11/2020 604,56

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 436,95
VALOR DO I.C.M.S.: 17,48
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST: 0,00
VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 604,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: DNG TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: JOSE ALVES DA SILVA, 15
QUANTIDADE: 3
ESPÉCIE: VOLUME(S)
MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE
PESO BRUTO: 23,914 Kg
PESO LÍQUIDO: 23,914 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
Table with columns: CÓDIGO NCM, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, CX UN, CFOP CST, QUANTIDADE UNIDADE, VALOR UNITARIO, % DESC VLR DESC, VALOR LÍQUIDO, VALOR BRUTO B.CALC.ICMS, BC.ICMS ST VL.ICMS ST, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS NCM% IPI
Rows include: EQUIPO P/ALIMENTAÇÃO ENTERAL (NUT)SLP- SENAAA0020/FAB.0108/19VAL.3107/24 C/ 20 UN, FORMGL LÍQUIDO (3710%) 1000ML - 0502/FAB.23/08/20VAL.30/04/21

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
29/10/2020
[Signature]

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.
IRMANDADE DE MEDICODRUM DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
Ca 4111
CONTABILIDADE

DIGITADO
Nº: 334
29/10/2020
Por: [Signature]

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID: 120283006. LOCAL DE ENTREGA: RUA ANTONIO DA SILVA, AL N280 - PORTAO 4 AO LADO DO PRONTO ATENDIMENTO
Pedi do: 206050
Volume MG: 0,120648
Valor ICMS UF Destino RS: 45,02

RESERVAÇÃO FISCAL
RECURSO PUBLICO FEDERAL
COVID 19
Termo de repasse: 03/2020-1
Pago com recurso Federal: 604,56
Pago com recurso entidade: -
Conferido com o documento original

Carta de Correção Eletrônica

CNPJ

09874929000140

CHAVE DE ACESSO:

31201000874929000140550010002955711907103864

LOTE

0

CONSIDERAR TRANSPORTADORA BR4 TRANSPORTES

ORGÃO

EVENTO

TIPO EVENTO

110.110

SEQ. EVENTO

1

VERSÃO EVENTO

1

"A carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de Dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde de que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique na mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída."