



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 / 0002249-8

Representação numérica do código de barras:	34191.12606 01494.400128 50980.530005 5 84580000238000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	OLIDEF C Z IND COM AP HOSP LT
Nome/Razão Social:	OLIDEF C Z IND COM AP HOSP LT
CPF/CNPJ:	55.983.274/0001-30
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DE MIS DO HOSP DA ST
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:	03/12/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	30/11/2020
Valor Nominal do Boleto:	2.380,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.380,00
Valor Pago (R\$):	2.380,00
Identificação do Pagamento:	OLIDEF NF 22993

Data/hora da operação: 30/11/2020 14:53:51

Código da operação: 035904252
Chave de segurança: EQCZFYGRRK4K4T3

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

Itaú Itaú Unibanco S.A.		Vencimento 03/12/2020	Valor do Documento 2380,00
PAGADOR IRMANDADE DE MIS DO HOSP DA ST		BENEFICIÁRIO OLIDEF CZ IND COM AP HOSP LT	
Endereço Beneficiário AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO 999 PQ LAGOINHA RIBEIRAO PRETO SP 14095-000			
Agência / Código Beneficiário 0125/09805-3	Nosso Número 112/60014944-0	Nº do Documento 94022993	CPF 55.983.274/0001-30

Seu boleto venceu?



Acesse Itau.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.

Itaú Itaú Unibanco S.A. 341-7 34191.12606 01494.400128 50980.530005 5 84580000238000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 03/12/2020
BENEFICIÁRIO OLIDEF CZ IND COM AP HOSP LT					Agência / Código Beneficiário 0125/09805-3
CPF 55.983.274/0001-30					
Data do Documento 13/11/2020	Nº do Documento 94022993	Especie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 14/11/2020	Nosso Número 112/60014944-0
Unidade do Banco Cetelia	Carteira 112	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.380,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dívida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO					Desconto / Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,38 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.					Mora / Juros
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					Valor Cobrado

PAGADOR: IRMANDADE DE MIS DO HOSP DA ST R CARLOS KIELANDERM, 396 15910-000 MONTE ALTO SP CNPJ/CPF- 52852100000140

Beneficiário:  Autenticação Mecânica Código de Barra: Ficha de Compensação



OLIDEF CZ IND COM AP HOSP LTD

AV PATRIARCA, 2223 - VILA VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14031580 - Fone/Fax: 1639199350

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.022.993

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 1155 9832 7400 0130 5500 1000 0229 9311 7079 0329

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 Produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201040180385 - 13/11/2020 09:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582013221111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

55.983.274/0001-30 /

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

IRMANDADE DE MIS DO HOSP DA STA CASA DE MONTE ALTO /

CNDIC/CF

52.852.100/0001-40

DATA DA EMISSÃO

13/11/2020

ENDEREÇO

R CARLOS KIELANDERM, 396 - /

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

15910-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MONTE ALTO

FONE/FAX

1632443244

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

/ Num.: 22993 / V. Orig.: 2.380,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 2.380,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.380,00	428,40	0,00	0,00	2.203,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	176,29
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNDIC/CF
TRANSANTOS TRANSPORTES E	0-Remetente (CIF)				00.777.259/0002-24
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R SOLDADO ANTONIO MARTINS DE OLIVEIRA,	SAO PAULO	SP	148871304111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				32,000	27,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/II	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53601	CARRO DE EMERGENCIA SERI(S): 20-L-0141 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 550,92	90189099	000	5101	UN	1,0000	2.203,7100	2.203,71	2.380,00	428,40	176,29	18,00%	8,00%

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 550,92

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
24, 11, 2020
Soc/Mauro/ator

DIGITADO
Por: Ora 26/11

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	RECURSO PÚBLICO FEDERAL COVID-19
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 03/12/2020, Valor: 2.380,00 ALÍQUOTA DA COPINS/PIS REDUZIDA P/ ZERO CONFORME DECRETO 6.426 DE 07/04/2008. == Banco do Brasil: Ag: 3370-7 CC: 3555-6 == P 11355 == CONVENIO N 013/2020-1 == PEDIDO: 57934 REPRESENTANTE COMERCIAL: 4159 MAZIEIRO REPR DE PROD E EQUIP HO Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO: 133517, DATA PUBLICAÇÃO: 04/06/2010		Termo de repasse <u>03/2020-1</u> Pago com recurso Federal: <u>2380,00</u> Pago com recurso entidade _____ Conferido com o documento original