



001-9

00190.00009 02691.391003 00006.391171 3 83660000132000

Local de Pagamento					Vencimento	02/09/2020
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Agência / Código Beneficiário	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF					3062-7/114660-2	
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI-MEIRUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP/21.036.417/0001-84					Nosso Número	
					2691391000006391	
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Valor do Documento	
05/08/2020	12898/1NF	R\$	N	05/08/2020	1.320,00	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
17		R\$	X	=	(-) Outras Deduções (Abatimento)	
Instruções					(+) Mora / Multa	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.					(+) Outros Acréscimos	
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço: IRM. DE MIS. DO HOSP. DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
 R CARLOS KIELANDER, 396
 15910000 - MONTE ALTO - SP

COD. INTERNO: 00000161
 CNPJ: 52.852.100/0001-40

Código de Barra
 Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0890 - MONTE ALTO - SP
 DATA: 02/09/2020
 TERMINAL: 1993

HORA: 17:14:10
 AUT.: 0132

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 BOLETO EM FOLHETO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NOMINAL DO TÍTULO DE BARRAS
 00190.00009 / 02691.391003
 00006.391171 3 83660000132000

INSTITUIÇÃO MESSIAS OPT-RANCO DO BRASIL S/A

BENEFICIÁRIO
 NOME FANTASIA: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI M
 TADORA EIRELI M
 NOME/RAZÃO SOCIAL: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI M
 IMPORTADORA EIRELI M
 CPF/CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR
 NOME: IRM. DE MIS. DO HOSP. DA SANTA CASA D
 IRM. DE MIS. DO HOSP. DA SANTA CASA D
 CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

PORTADOR
 NOME: IRMAND NISTA HOSP SANTA CASA MA
 CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

DATA DE VENCIMENTO: 02/09/2020

VALOR NOMINAL: 1.320,00
 VALOR TOTAL: 1.320,00
 VALOR PAGO: 1.320,00

1a Via - Via Banco

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI-MEIRUA PAOLO PERIOTTO-363ISAO
CARLOS-SP21.036.417/0001-84

Data do Documento

05/08/2020

No. do Documento

12898/2NF

Espécie Doc.

R\$

Acéite

N

Data do Processamento

05/08/2020

Quantidade

x

Valor

=

Uso do Banco

Carteira

17

Vencimento

09/09/2020

Agência / Código Beneficiário

3062-7/114660-2

Nosso Número

2691391000006392

Valor do Documento

1.320,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM. DE MIS. DO HOSP. DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
R CARLOS KIELANDER, 396
15910000 - MONTE ALTO - SP

COD. INTERNO: 00000161

CNPJ: 52.852.100/0001-40

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Pagador / Avalista:



1ª Via - Via Banco

VALOR NOMINAL: 1.320,00
VALOR TOTAL: 1.320,00
VALOR PAGO: 1.320,00

DATA DE VENCIMENTO: 09/09/2020

PORTADOR
NOME: IRMANS MISER HOX SANTA CASA MA
CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

PAGADOR
NOME: IRM. DE MIS. DO HOSP. DA SANTA CASA D
CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

MPORADORA EIRELI M
CPF/CNPJ: 21.036.417/0001-84

BENEFICIÁRIO
NOME FANTASIA: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPOR
TADORA EIRELI M
NOME/RAZÃO SOCIAL: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E I

INSTITUICAO FMISUBRA 001-FINANC DO BRASIL S/A

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS
00190 00009 02691 391003
00006 392179 8 83730000132000

COMISSÃO DE FOMENTO
BOLETO ON CODIGO DE BARRAS

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
0890 - MONTE ALTO SP
DATA: 02/09/2020 HORA: 17:13:37
TERMINAL: 1003 NUP: 000103 AUT.: 0130

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					16/09/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI-MEIRUA PAULO PERIOTTO-363/SAO CARLOS-SP/21.036.417/0001-84					3062-7/114660-2
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/08/2020	12898/3NF	R\$	N	05/08/2020	2691391000006393
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R\$	x	"	1.320,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 IRM. DE MIS. DO HOSP. DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
 R CARLOS KIELANDER, 396
 15910000 - MONTE ALTO - SP

COD. INTERNO: 00000161
 CNPJ: 52.852.100/0001-40

Código de Barra
 Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0890 - MONTE ALTO - SP

DATA: 02/09/2020

TERMINAL: 1001

HORA: 17:13:52

AUT.: 0131

COMPONENTE DE PAGAMENTO

BOLETO LIM (CÓDIGO DE BARRAS)

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO (CÓDIGO DE BARRAS)

00190.00009 02691.391003

00006.393177 2 83800000132000

INSTITUIÇÃO EMISSORA: BANCO DO BRASIL S/A

BENEFICIÁRIO

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI M

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI M

CPF/CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR

IRM. DE MIS. DO HOSP. DA SANTA CASA DE MONTE ALTO

CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

PORTADOR

IRM. DE MIS. DO HOSP. DA SANTA CASA DE MONTE ALTO

CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

DATA DE VENCIMENTO: 16/09/2020

VALOR NOMINAL: 1.320,00

VALOR TOTAL: 1.320,00

VALOR PAGO: 1.320,00

Via - Via Banco



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**NOVA HOSPITALAR
 COMERCIAL E IMPORTADORA**
 EIRELI ME
 RUA PAOLO PERIOTTO, 363
 Bairro: JARDIM DE CRESCI
 13571-618 Sao Carlos - SP
 Fone: (16)3413-8008
 Fax: (16)3413-8008

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 12.898/
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3520.0821.0364.1700.0184.5500.0000.0128.9810.0069.3077
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora
 DADOS DA NF-e 135200664812642 - 05/08/2020 11:53:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 Venda Dentro do Estado
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL IRM. DE MIS. DO HOSP. DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
 ENDEREÇO R CARLOS KIELANDER, 396
 MUNICÍPIO Monte Alto FONE / FAX (016)3244-3244
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP 15910-000 DATA EMISSÃO 05/08/2020
 DATA DA SAÍDA 05/08/2020
 HORA DA SAÍDA 11:53:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 CEP
 FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 12898/1 - 02/09/20 - 1320,00 | 12898/2 - 09/09/20 - 1320,00 | 12898/3 - 16/09/20 - 1320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.960,00 VALOR DO ICMS 712,80 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.960,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.960,00 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0
 ENDEREÇO R PAOLO PERIOTTO, 363 MUNICÍPIO SAO CARLOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE CAIXA MARCA PESO BRUTO 1,5500 PESO LÍQUIDO 0,0000

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIF PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1175 90183929	SONDA ASPIRAÇÃO ENDOTRAQ SIST FECH 12FR 54CM Marca: BIOTEQ Lote: G207226 - 30/06/2025 Qtd: 20,00	700 5102	UN	20,0000	198,0000	0,0000 0,0000%	3.960,00	3.960,00	712,80 0,00	0,00	18,00 0,00

RECEBIDO E CONFERIDO
 MERCADORIAS
 07/08/2020
[Assinatura]

DIGITADO
 Nº 40
 07/08/2020
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / Ordem de Compra 2360 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000.
 OBRIGADA DE MANUTENÇÃO DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
 Ca 1118
 CONTABILIDADE

RECURSO PÚBLICO FEDERAL
 RESERVADO AO FISCO COVID 19
 termo da repasse 008/2020-1
 Pago com recurso Federal: 3.960,00
 Pago com recurso entidade
 Conferido com o documento original
 OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR