




Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.</b>				Vencimento <b>01/10/2020</b>	
Beneficiário <b>UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A</b>				Agência / Cód. Beneficiário <b>1912-7 / 1.445-1</b>	
Data do Documento <b>06/08/2020</b>	Nº do Documento <b>000436221002</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data de Processamento <b>07/08/2020</b>	Nosso Número <b>SD 00000006154491080</b>
USO DO BANCO <b>0001</b>	Carteira <b>VNC</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>9.900,00</b>
Instruções ( Texto de Responsabilidade do Beneficiário ) <b>JUROS POR UM DIA: RS 24,75</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador **IRM DE MIS DE MONTE ALTO**  
**LGO.08 DE FEVEREIRO 306**  
**15910-000 MONTE ALTO - SP**

CGC 52.852.100/0001-40

Sacador / Avalista Código de Barra



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0890 - MONTE ALTO - SP  
 DATA: 02/09/2020 HORA: 17:29:19  
 TERMINAL: 1005 450.0011.6+ AUT.: 0146

COMPONENTE DE PAGAMENTO  
 BOLETO COM CÓDIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NOMEADA DO CÓDIGO DE BARRAS  
 00190.61548 49108.019123  
 00001.445311 2 83950000990000

INSTITUICAO EMISSORA 001-BANCO DO BRASIL S/A

BENEFICIÁRIO  
 NOME FANTASIA: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A  
 NOME/RAZAO SOCIAL: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A  
 CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-10


PAGADOR  
 NOME: IRM DE MIS DE MONTE ALTO  
 CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

PORTADOR  
 NOME: IRMÃO MISIA HOSPI SANTA CASA MA  
 CPF/CNPJ: 52.852.100/9001-40

DATA DE VENCIMENTO: 03/09/2020

VALOR NOMINAL: 9.900,00  
 VALOR TOTAL: 9.900,00  
 VALOR PAGO: 9.900,00

1ª Via - Via Bancária

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.</b>					Vencimento <b>29/10/2020</b>	
Beneficiário <b>UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A</b>					Agência / Cód. Beneficiário <b>1912-7 / 1.445-1</b>	
Data do Documento <b>06/08/2020</b>	Nº do Documento <b>000436221003</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data de Processamento <b>07/08/2020</b>	Nosso Número <b>SD 00000006154491081</b>	
USO DO BANCO <b>445</b>	Carteira <b>VINC</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>10.200,00</b>	
Instruções ( Texto de Responsabilidade do Beneficiário ) JUROS POR UM DIA: RS 25.50					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Coberto	

Pagador  
**IRM DE MIS DE MONTE ALTO**  
**LGO.08 DE FEVEREIRO 396**  
**15910-000 MONTE ALTO - SP**  
Sacador / Avalista

CGC 52.852.100/0001-40 Código de Barra



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
08890 - MONTE ALTO - SP  
DATA: 02/09/2020  
TERMINAL: 1401 NSU 0001-5  
HORA: 17:29:23  
AUT: 0147

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NOMINICA DO TITULO DE BARRAS  
00190 61548 49108 119121  
00001 445311 8 84230001020000

INSTITUCAO EMITIDORA (NÚM)-BANCO DO BRASIL S/A

BENEFICIARIO  
NOME FANTASIA: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A  
NOME/RAZAO SOCIAL: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A  
CLONAL S A  
CPF/CNPJ: 52 852 100/0001 40

PAGADOR  
NOME: IRM DE MIS DE MONTE ALTO  
CPF/CNPJ: 52 852 100/0001 40

PORTADOR  
NOME: IRMANDADE NOVA SANTA CASA NA  
CPF/CNPJ: 52 852 100/0001 40

DATA DE VENCIMENTO: 29/10/2020

VALOR NOMINAL: 10.200,00  
VALOR TOTAL: 10.200,00  
VALOR PAGO: 10.200,00

1e Via - Via Banco

00100055070

Apf: CER458\_A4\_Xerox



UNIAO QUIMICA Farmaceutica Nacional S/A  
 RODOVIA FERREZ DIAS - BR 381, S/N  
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CMI)  
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556630  
 Fone: (35) 3427-9000

DOCUMENTO AUTORIZADO  
 DA NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 N° 436221 /  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 3120 0860 6659 8100 0975 5500 1000 4362 2110 1581 9738  
 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 produção estabelecida a não contribuinte  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUJ. TRIBUTÁRIO 813013256118  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203774804095 06/08/2020 22:16:40  
 CNPJ 60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 RAZÃO SOCIAL IRK DE MTS DE MONTE ALTO  
 ENDEREÇO LGO. 08 DE FEVEREIRO 396  
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO  
 MUNICÍPIO MONTE ALTO  
 UF SP  
 CEP 15910-000  
 FONE/FAX (551) 63244-3240  
 DATA DA EMISSÃO 06/08/2020  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 06/08/2020  
 HORA DE SAÍDA/ENTRADA 22:16:26 -03:00

FACTURA  
 Número: 0092319741, Valor original: 30.000,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 30.000,00  
 Data de emissão: 06/08/2020  
 Valor: 9.900,00  
 Num. Documento/Parcela: 002  
 Valor: 9.900,00  
 Num. Documento/Parcela: 003  
 Valor: 29.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 30.000,00 VALOR DO ICMS 3.600,00  
 BASE DE CÁLCULO DO IPI 0,00 VALOR DO IPI 0,00  
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 30.000,00  
 VALOR DO PRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00  
 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 30.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO  
 RAZÃO SOCIAL INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS  
 FRETE POR CONTA 0 - Remetente  
 ENDEREÇO R TOM JOBIM 600  
 MUNICÍPIO CONTAGEM  
 UF MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 1861413310055  
 PLACA DO VEÍCULO 52.134.788/0005-91  
 CNPJ / CEP 52.134.788/0005-91

QUANTIDADE 7 ESPECIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
 36,840 39,840

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	ICMS	ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS (%)	ALIQ. IPI (%)
00000000000000000000	DORMITOM 30MS/10MS INOX50 SMP P. 244/98-B2 P. 2525700 V 31.07.2022 Q 40,500. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 18623300-5393-4228-BCMA-BB7B1050800. Vlr. aprox. trib.: 9.000,00. PMS: 0,00 Cod. ANVISA: 1049702040124	3004069	500	750,00000	30.000,00	0,00	30.000,00	3.600,00	0,00	12,00	

RECEBIDO E CONFERIDO  
 MERCADORIAS  
 11/08/20  
 M. M. M.

DIGITADO  
 81  
 11/08/2020  
 M. M. M.

UNIDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO  
 Ca 1418  
 CONTABILIDADE

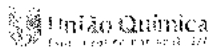
RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19  
 Termo de repasse 008/2020-1  
 Pago com recurso Federal: 30.000,00  
 Pago com recurso entidade  
 Conferido com o documento original

CÁLCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. 08/07/2020 PEDIDO PV GUILHERME TROCA A PEDIDO SD. Base articulo ICMS: R\$ 20.000,00 Valor ICMS partilha: R\$ 1.800,00 ICMS FICP: R\$ 0,00. Ordem de Venda: 0005358501. Remessa: 006234304. Documento de transporte: 0010947810.  
 RESERVADO AO FISCO

CNPJ: 60.665.981/0009-75

IE : 5257755260375



União Química Farmacêutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N

KM 862.5

Pouso Alegre/MG - CEP 37556830

**Comunicação de incorreções da Nota Fiscal Eletrônica 436221 Série 1 de 06/08/2020**

Chave de acesso da NF-e vinculada:



3120 0960 6659 8100 0975 5500 1000 4362 2110 1581 9738

Sequencial da CC-e: 1

Data do evento: 12/08/2020 11:24:12

Protocolo de autorização da CC-e: 131203781083444

Destinatário:

IRM DE MIS DE MONTE ALTO

CNPJ: 52.852.100/0001-40

IE:

LGO.08 DE FEVEREIRO, 396

MONTE ALTO/SP - CEP 15910000

**Comunicamos as correções abaixo na NF-e citada e solicitamos as providências necessárias.**

**Retificações a serem consideradas**

Endereço correto: Rua Carlos Kielander 396, Centro