



237-2

23790.60102 90225.000000 41000.107700 9 83710000073750

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário		BIOMEDICAL 051905645/0001-07 00601 PARADA DE TAIPAS-USP			
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	
07/08/2020	12643571	DM	SEM	12/08/2020	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R\$	1	X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,21
 CENTRO

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO
 MONTE ALTO
 SALLA INDUST E COM AV CASTELO BRANCO 231
 HIDROLIX RUA DR RAUL DA ROCHA MEDEIROS 668
 VEST BRASIL RUA GUSTAVO DE GOBOY 586
 DROGARIA DROGAZUL R LUIZ CESTARI 595 CENTRO
 THILLY ROUPAS E ACES

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador IRMANDADE DE NIS DO HOSP DA STA CASA DE 05285210/0001-60
 R CARLOS KIELANDER, 396 CX POSTAL 180
 15910-000 MONTE ALTO SP

Sacador / Avalista:

Net Empresa pelo Celular
 mais segurança,
 tempo e mobilidade
 para você e
 sua empresa.

Baixe o App.

Agência / Código Beneficiário
 00601-7/0001077-4

Nosso Número
 009/02/250000041-0

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Autenticação **Recibo do Pagador**

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 0090 - MONTE ALTO, SP
 DATA: 08/08/2020
 TERMINAL: 1804 NSU: 00119 ATE: 0075
 UDIRA: 16:06:59

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

BCO DESTINATARIO: 037 BANCO BRADESCO S/A
 REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS
 23790-60102 90225000000
 41000107700 9 83710000073750

VALOR DO DOCUMENTO: 737,50
 VALOR COBRADO: 737,50

Informações, reclamações, sugestões e elogios
 SAC CAIXA 0800 726 0101
 Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
 www.caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente



237-2

23790.60102 90225.000000 42000.107708 3 84000000073750

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

BIOMEDICAL

051943645/0001-07 00601 PARADA DE TAIPAS-USP

Data do Documento 07/08/2020	Número do Documento 124435/2	Espécie Documento DM	Aceite SEM	Data do Processamento 12/08/2020
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade X
Instruções de responsabilidade do Beneficiário.				Valor

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,21
CENTRO

Net Empresa
pelo Celular
mais segurança,
tempo e mobilidade
para você e
sua empresa.



Baixe o App.

06/10/2020

Agência / Código Beneficiário
00601-7/0001077-4

Nosso Número
009/02/250000042-9

737,50

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

MONTE ALTO	AV CASTELO BRANCO 231
SALLA INDUST E COM	RUA DR RAUL DA ROCHA MEDEIROS 44
HIDROLUX	RUA GUSTAVO DE GODOY 586
VEST BRASIL	R LUIZ CESTARI 595
DROGARIA DROGAZUL	CENTRO
THILLY ROUPAS E ACES	

Recebimento através do cheque n° _____ do Banco _____
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador IRMANDADE DE MIS DO HOSP DA STA CASA DE 05285280/0001-40
R CARLOS KIECANDER, 396 CX POSTAL 180
15910-000 MONTE ALTO SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Recibo do Pagador

CALXA ECONOMICA FEBRABE

0090 - MONTE ALTO - SP

DATA: 08/09/2020

TERMINAL: 1804

NSU: 007116

HORA: 16:07:27

AUT: 0076

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BULETO COM CODIGO DE BARRAS

BCO DESTINATARIO: 03790000 BRADESCO S/A

REPRESENTACAO NUMERICO DO CODIGO DE BARRAS

2379060102 902250000000

42000107708 3 84000000073750

VALOR DO DOCUMENTO:

737,50

VALOR CORRIG:

737,50

Informações, reclamações, sugestões e elogios



SBC CALXA 0508 7/6 0101

Endereço da CALXA: 08000 725 7474

www.calxa.gov.br

2ª Via - Via Cliente

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 1.475,00	NF-c Nº: 000.124.435 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DE MIS DO HOSP DA STA CASA DE MONTE ALTO	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.124.435/ SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0851 9436 4500 0107 5500 1000 1244 3510 0464 0324 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200674616916 - 07/08/2020 14:40:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DE MIS DO HOSP DA STA CASA DE MONTE ALTO		52.852.100/0001-40	07/08/2020
ENDEREÇO R CARLOS KIELANDER, 396 CX POSTAL 180	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15910-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/08/2020
MUNICÍPIO MONTE ALTO	FONE/FAX (16) 3244-3244	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:40:29

VTURA	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
	001	07/09/2020	737,50	002	06/10/2020	737,50

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	1.475,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	238,95	1.475,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV. PERI RONCHETTI, 765		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,580	PESO LÍQUIDO 1,800		

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
H12D20RW	Cateter para subclavia duplo lumen para hemodialise, 11,5Fr x 20cm com acessórios BW L. 35949A QT: 5 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL/A646 69FD-E861-4D07-BE87-2D550F84ED83	90183929	3 40	5101	UN	5	85,000000	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,85
H12T20BW	Cateter para subclavia para hemodialise T/L, 11,5Fr x 20cm com acessórios BW L. 35934A QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL/B91F 6066-FD83-4C60-9706-4C5F12230789	90183929	3 40	5101	UN	10	105,000000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,10

IRMANDADE DE MIS DO HOSP DA STA CASA DE MONTE ALTO
 HOSPITAL DA STA CASA DE MONTE ALTO
 CONTABILIDADE
 07/08/2020

RECEBIDO E CONFERIDO
 MERCADORIAS
 10/08/2020
 [Assinatura]

RECEBIDO
 Nº 58
 10/08/2020
 [Assinatura]

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	008 2020-1
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSE PECTDO: 99283 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 108769764. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 61,95 (4,23%); Estadual: R\$ 177,50 (12,00%); Fpnce: TRPT. ISENTO DO ICMS CONFORME ART. 30 QUINTO DO RICMS/02 ANEXO I ARTIGO 14 CONVENIO ICMS 1/99 PRORROGADO O PELO CONVENIO ICMS No 133 de 05/07/19.		termo de repassa	1.475,00
		Pago com recurso Federal:	1.475,00
		Pago com recurso entidade	—

Conferido com o documento original