

08/09/2020

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 08/09/2020  
TERMINAL:8400

HORA: 14:02:17  
NSU:000691

RECIBO DE ENVIO DE TED - AGENCIA 0890  
TED - PAG0108/STR0008 DIFERENTE TITULARIDADE

REMETENTE:

BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AG: 0890-7 OP: 013 CONTA-DV DEBITO: 00021884-9

NOME: IRMAND MISER HOSP SANTA CASA MA  
CPF ou CNPJ: 52.852.100/0001-40  
TELEFONE: 16 - 3244-3244

DESTINATARIO:

INSTITUICAO FINANCEIRA:  
ITAU  
AG: 6326 CONTA-DV: 00000009714-1

Tipo de Conta: Conta Corrente  
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCLTDA  
CPF ou CNPJ: 11.588.752/0001-31

FINALIDADE:

00010 - Credito em Conta

Cod. Identificador:

VALOR DA TED	:	329,70
TARIFA SERVICO	:	0,00
TOTAL	:	329,70

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA DE INFORMACOES INCORRETAS.

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

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios  
SAC CAIXA 0800 726 0101  
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

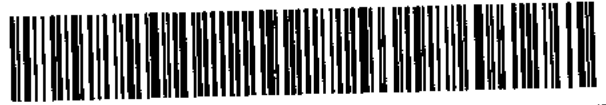


**Higiene, Limpeza e Descartáveis**

Estrada do Moinho Velho, 991 - Id. Tomé - Embu das Artes/SP - CEP 06805-170

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA 1  
001.987.322 /  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3520 0811 5887 5200 0131 5500 1001 9873 2210 7187 6430

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200717257954 19/08/2020 15:27:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
298.253.154.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
11.588.752/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IR DE MIS DO HOS DA ST CSA DE MONTE ALTO (041966)

CNPJ / CPF  
52.852.100/0001-40

DATA DA EMISSÃO  
19/08/2020

ENDEREÇO  
RUA CARLOS KIELANDER, 396 - CXPST: 180

Bairro / Distrito  
CENTRO

CEP  
15910-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO  
MONTE ALTO

UF  
SP

FONE / FAX  
(16) 3242-1138

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

1987322/001 09/09/2020 329,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 329,70	VALOR ICMS 59,35	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 329,70
VALOR FRETE 0,00	VALOR OUTRO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 329,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA	FRETE POR CONTA 0-REMETENT	CODIGO ANT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0 03	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 13,500	PESO LIQUIDO 13,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
021895	ALCOOL GEL DE MESA 450 G BACTEX *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* PEDIDO SUPER URGENTE	38089429	000	5102	UN	30	10,99	329,70	329,70	59,35	18,00

**DIGITADO**  
N.º 208  
21/08/2020  
Por: [Assinatura]

**RECEBIDO E CONFERIDO**  
MERCADORIAS  
21/08/2020  
[Assinatura]

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO  
HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO  
Cta 2418  
CONTABILIDADE

**RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19**

RESERVADO AO FISCO  
Termo de repasse 008/2020-1  
Pago com recurso Federal: 329,70  
Pago com recurso entidade: —  
Conferido com o documento original

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
\*LOCAL DE ENTREGA: RUA ANTONIO DA SILVA, 280 - PORTAO 4 - CENTRO - 15910-000  
MONTE ALTO-SP - CNPJ: 52.852.100/0001-40  
Seu pedido: ven: MEIRE 15:27  
Hor.ent:  
Entrega: SANTA CASA DE MONTE ALTO  
RUA ANTONIO DA SILVA 280 PORTAO 4  
CEP:15910.000/CENTRO /MONTE ALTO/SP  
2284