



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Nome:	IRMAND MISER HOSP S C MA
Conta de débito:	0890 / 013 / 00021884-9

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02313.139004 00837.575174 9 83940000277500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA . EPP
Nome/Razão Social:	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	11.032.062/0001-00
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	11.032.062/0001-00
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	11.032.062/0001-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM. DE MISER. DE MONTE ALTO
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMAND MISER HOSP SANTA CASA MA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	30/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	14/09/2020
Valor Nominal do Boletó:	2.775,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.775,00
Valor Pago (R\$):	2.775,00
Identificação do Pagamento:	ACS MEDICAL NF 8776

Data/hora da operação:	14/09/2020 15:22:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	058026165
Chave de segurança:	LH29XL2ZMZK4W4XR

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

001-9		00190.00009 02313.139004 00837.575174 9 83940000277500			
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					
IRM. DE MISER. DE MONTE ALTO 52.852.100/0001-40					
R. CARLOS KIERLANDER, 396					
MONTE ALTO-SP-15910-000					
Sacador/Avalista 11032062000100 ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
Nosso Número		Nº do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
23131390000837575-9		8776-1/2	30/09/2020	2.775,00	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF					
ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 11.032.062/0001-00					
Agência/Código do Beneficiário					Autenticação mecânica
3235-2 / 40201-X					

Corte na linha pontilhada

001-9		00190.00009 02313.139004 00837.575174 9 83940000277500			
Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento					30/09/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF					Agência/Código do Beneficiário
ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 11.032.062/0001-00					3235-2 / 40201-X
Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Acerte	Data de Processamento	Nosso Número
02/09/2020	8776-1/2	DM	N	02/09/2020	23131390000837575-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	17	R\$	0		2.775,00
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento
Atenção: Segunda Via					
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 3,70 APOS 01.10.2020					
MULTA DE 4,00 % A PARTIR DE 01/10/2020					(+) Juros/ Multa
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA					(=) Valor cobrado
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTAR APOS VENCIMENTO					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ					
IRM. DE MISER. DE MONTE ALTO 52.852.100/0001-40					
R. CARLOS KIERLANDER, 396					
MONTE ALTO-SP-15910-000					
Sacador/Avalista 11032062000100 ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Nome:	IRMAND MISER HOSP S C MA
Conta de débito:	0890 / 013 / 00021884-9

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02313.139004 00837.576172 1 84010000277500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA . EPP
Nome/Razão Social:	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	11.032.062/0001-00
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	11.032.062/0001-00
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	11.032.062/0001-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM. DE MISER. DE MONTE ALTO
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMAND MISER HOSP SANTA CASA MA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	07/10/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	14/09/2020
Valor Nominal do Boletto:	2.775,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.775,00
Valor Pago (R\$):	2.775,00
Identificação do Pagamento:	ACS MEDICAL NF 8776

Data/hora da operação:	14/09/2020 15:22:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	058027249
Chave de segurança:	2AS7MHNHWFHWJACT

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

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -		R\$		00023131390000837576	
Endereço					
R MINAS 270 CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO SP - 14080190					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
8776-2/2	18.798.220	11.032.062/0001-00	07/10/2020	2.775,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				2.775,00	
Pagador					
IRM. DE MISER. DE MONTE ALTO - CNPJ: 52.852.100/0001-40					
Instruções					
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 3,70 A PARTIR DE:08.10.2020					
MULTA DE 4,00 % A PARTIR DE 08/10/2020					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTAR APOS VENCIMENTO					


Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

Beneficiário		00190.00009 02313.139004 00837.576172 1 84010000277500				07/10/2020
ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -						3235-2 / 40201-X
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data procesas.	Nosso número	
02/09/2020	8776-2/2	DM	N	02/09/2020	00023131390000837576	
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento	
17	R\$				2.775,00	
Instruções						(-) Desconto/Abatimento
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 3,70 A PARTIR DE:08.10.2020						(-) Outras Deduções
MULTA DE 4,00 % A PARTIR DE 08/10/2020						(-) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.						(-) Outros Acrescimos
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.						(=) Valor Cobrado
PROTESTAR APOS VENCIMENTO						2.775,00
Pagador						
IRM. DE MISER. DE MONTE ALTO - CNPJ: 52.852.100/0001-40						
R. CARLOS KIERLANDER, 396						
MONTE ALTO - SP - 16910-000						
Sacador/Avallista ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 11.032.062/0001-00						

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL IN EMISSÃO: 02/09/2020		DESTINATÁRIO: 00000148 IRM. DE MISERICORDIA DE MONTE ALTO			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000148 IRM. DE MISERICORDIA DE MON	Total NF: 5.550,00	Volume: 5	NF-e Nº: 8776 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Minas, 270 Bairro: campos eliseos 14080-190 Ribeirão Preto - SP Fone: (16)3441-1025 Fax: (16)3441-1025</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 8.776 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3520.0911.0320.6200.0100.5500.0000.0087.7610.0118.0475</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>DADOS DA NF-e 135200769567625 - 02/09/2020 15:06:22</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.819.787.111	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.032.062/0001-00
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social 00000148 IRM. DE MISERICORDIA DE MONTE ALTO		CNPJ 52.852.100/0001-40	DATA EMISSÃO 02/09/2020
Endereço R. CARLOS KIERLANDER, 396		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 15910-000
Município Monte Alto	FONE / FAX (16)3244-3244	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:02:19

FATURA/DUPLICATAS
8776/1 - 30/09/20 - 2775,00 | 8776/2 - 07/10/20 - 2775,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	5.550,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALA		Frete por Conta 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11.032.062/0001-00
Endereço RUA MINAS, 270		Município RIBEIRÃO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.819.787.111
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
				0,0000		0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUZ. NCM	DESCRIÇÃO	UN	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ST	IPIS	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
501354 90192010	19621 HUMID VENT FILTER COMPACT BSTERIL C/FLEX Marca: HUDSON Lote: 19K761 - 28/10/2024 Qtd: 260,00 Lote: 20BT19 - 28/01/2025 Qtd: 39,00 Lote: 20bt26 - 28/01/2025 Qtd: 1,00	0102 5102 UN	300,0000	18,5000	5.550,00	0,0000	0,0000%					5.550,00

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
03, 09, 2020
[Assinatura]

DIGITADO
N.º 20
03, 09, 2020
[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PEDIDO N 2596 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

CONFERIDO
Por: *[Assinatura]* 08/09

RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19

Termo de repasse 008/2020-1

Pago com recurso Federal: 5.550,00

Pago com recurso entidade

www.GUROWEB.COM.BR

Conferido com o documento original