



Comprovante de Pagamento de Boleto

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:	34191.09008 01196.465627 02708.340001 1 83990000250914
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
Nome/Razão Social:	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
CPF/CNPJ:	12.047.164/0001-53
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DE MIS DO H DA S C DE
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:	05/10/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	14/09/2020
Valor Nominal do Boleto:	2.509,14
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.509,14
Valor Pago (R\$):	2.509,14
Identificação do Pagamento:	GLOBAL NF84.345

Data/hora da operação:	14/09/2020 15:28:38
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	058040790
Chave de segurança:	TA8E7W41HKU6YYYY

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

Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO 12.047.164/0001-53 Rua PETUNIA,138 GALPAO					Vencimento: 05/10/2020
					Agência/Código Beneficiário 5620 /27083-4
Data do Documento 03/09/2020	Número do Documento 84345 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/09/2020	Nosso Número 109/00011964-6
Use do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.509,14
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 2,51 AO DIA. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 100,37 FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITA - 52.852.100/0001-40 R CARLOS KIELANDER,396 CXPST: 180 15.910-000-MONTE ALTO -SP Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica

Local do Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento: 05/10/2020
Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO 12.047.164/0001-53 Rua PETUNIA,138 GALPAO					Agência/Código Beneficiário 5620 /27083-4
Data do Documento 03/09/2020	Número do Documento 84345 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/09/2020	Nosso Número 109/00011964-6
Use do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.509,14
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 2,51 AO DIA. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 100,37 FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITA - 52.852.100/0001-40 R CARLOS KIELANDER,396 CXPST: 180 15.910-000-MONTE ALTO -SP Sacador/Avalista					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica





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:	34191.09008 01196.535627 02708.340001 6 84130000250914
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
Nome/Razão Social:	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
CPF/CNPJ:	12.047.164/0001-53
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DE MIS DO H DA S C DE
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:	19/10/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	14/09/2020
Valor Nominal do Boletto:	2.509,14
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.509,14
Valor Pago (R\$):	2.509,14
Identificação do Pagamento:	GLOBAL NF84.345

Data/hora da operação:	14/09/2020 15:29:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	058041773
Chave de segurança:	YQL354M56U604QFL

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

Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO 12.047.164/0001-53 Rua PETUNIA,138 GALPAO					Vencimento: 19/10/2020
					Agência/Código Beneficiário 5620 /27083-4
Data do Documento 03/09/2020	Número do Documento 84345 - 2	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/09/2020	Nosso Número 109/00011965-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.509,14
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 2,51 AO DIA. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 100,37 FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITA - 52.852.100/0001-40 R CARLOS KIELANDER,396 CXPST: 180 15.910-000-MONTE ALTO -SP Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica

Local do Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento: 19/10/2020
Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO 12.047.164/0001-53 Rua PETUNIA,138 GALPAO					Agência/Código Beneficiário 5620 /27083-4
Data do Documento 03/09/2020	Número do Documento 84345 - 2	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/09/2020	Nosso Número 109/00011965-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.509,14
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 2,51 AO DIA. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 100,37 FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITA - 52.852.100/0001-40 R CARLOS KIELANDER,396 CXPST: 180 15.910-000-MONTE ALTO -SP Sacador/Avalista					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica





Comprovante de Pagamento de Boleto

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:	34191.09008 01196.615627 02708.340001 8 84280000250916
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
Nome/Razão Social:	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
CPF/CNPJ:	12.047.164/0001-53
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DE MIS DO H DA S C DE
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:	03/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	14/09/2020
Valor Nominal do Boleto:	2.509,16
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.509,16
Valor Pago (R\$):	2.509,16
Identificação do Pagamento:	GLOBAL NF84.345

Data/hora da operação:	14/09/2020 15:29:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	058043057
Chave de segurança:	SG7Y13RGZ90L0NM4

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

Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO 12.047.164/0001-53 Rua PETUNIA,138 GALPAO					Vencimento: 03/11/2020
					Agência/Código Beneficiário 5620 /27083-4
Data do Documento 03/09/2020	Número do Documento 84345 - 3	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/09/2020	Nosso Número 109/00011966-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.509,16
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 2,51 AO DIA. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 100,37 FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITA - 52.852.100/0001-40 R CARLOS KIELANDER,396 CXPST: 180 15.910-000-MONTE ALTO -SP Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					

Local do Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento: 03/11/2020
Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO 12.047.164/0001-53 Rua PETUNIA,138 GALPAO					Agência/Código Beneficiário 5620 /27083-4
Data do Documento 03/09/2020	Número do Documento 84345 - 3	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/09/2020	Nosso Número 109/00011966-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.509,16
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 2,51 AO DIA. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 100,37 FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITA - 52.852.100/0001-40 R CARLOS KIELANDER,396 CXPST: 180 15.910-000-MONTE ALTO -SP Sacador/Avalista					
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					





GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO
 Rua FETUNIA N.138 - GALPAO
 Bairro CHACARAS BOA VISTA,
 CONTAGEM - MG - CEP:32150300
 Fone: (31) 2516-6198
 E-mail: sac@globalhospitalar.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N. 84.345
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3120 0912 0471 6400 0153 5500 1000 0843 4518 1490 2699
 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 MERC. NAO CONTRIBUINTE**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0016089870030** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **813016566118**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131203806173176 03/09/2020 10:54:40**
 CHVF: **12.047.164/0001-53**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **IRM. DE MIS. DO H. DA S. C. DE MONTE ALTO** CNPJ/CNP: **1735 52.852.100/0001-40** DATA DA EMISSÃO: **03-09-2020**
 ENDEREÇO: **R CARLOS KIELANDER N. 396 , CXPST: 180;** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **15.910-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **03-09-2020**
 MUNICÍPIO: **MONTE ALTO** FONE/FAX: **+55 (16) 3244-3244** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **148923420116** HORA DA SAÍDA: **10:54:34**

FATURA/DUPLICATA
 30/45/60 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=05/10/2020 Valor=2.509,14 | OUT=002 Venc=19/10/2020 Valor=2.509,14 | OUT=003 Venc=03/11/2020 Valor=2.509,16

CÁLCULO DE IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **7.527,44** VALOR DO ICMS: **301,10** BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: **0,00** VALOR DO ICMS ST: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **7.527,44**
 VALOR DO FRETE: **0,00** DESONERAÇÃO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **7.527,44**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA** FASE POR COM: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: **06.321.409/0001-96** PLACA DO VEÍCULO: **06.321.409/0001-96** UF: **SP**
 ENDEREÇO: **AV JABAQUARA N. 1909 CONJ 71 CONJ 72** MUNICÍPIO: **SAO PAULO (CAPITAL)** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **148923420116**
 QUANTIDADE: **1,00** ESPECIE: **0** MARCA: **0** NÚMERO: **0** PESO BRUTO: **3,0000 Kg** PESO LÍQUIDO: **3,0000 Kg**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESCO.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
2441	DEXMEDETOM.DINA CLOR. 100MG/ML IV CX C/ 5FA 2ML (GENXCI) VOLPHARMA FARMACEUTICA Lote NN009 D.Fab: 30/06/20 D.Val: 31/05/22	30049069	200	6108	FA	200,00	37.6372	0,00	0,00	7.527,44	7.527,44	301,10		4,00

RECEBIDO E CONFERIDO
 MERCADORIAS
 04/09/2020
[Assinatura]

DIGITADO
 N.º **38**
 04/09/2020
[Assinatura]

RECURSO PÚBLICO FEDERAL COVID 19
 Termo de repasse: **008/2020-1**
 Pago com recurso Federal: **7.527,44**
 Pago com recurso entidade: **—**
 Conferido com o documento original

ATENÇÃO!
 NÃO ACEITAMOS
 DEVOLUÇÕES / RECLAMAÇÕES
 APÓS 72 HORS DO RECEBIMENTO
 DESTA NOTA FISCAL

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0016089870030** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00** BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN: **0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ID 10997621V... | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL de UF Destino R\$607,20 - FCF R\$0,00; DIFAL de UF Origem R\$0,00. | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 301,10 Fonte IPTU; Alvara Sanitário: 1537/18 NÃO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENÉRICO ALIQ. 12% UF DESTINO
 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA ANTÔNIO DA SILVA, AL N.º 280 // PORTÃO 4 // AO LADO DO PRONTO ATENDIMENTO

RESERVADO AO FISCAL
CONFERIDO
 Por... *[Assinatura]* 09/09