



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:	00190.00009 02313.139004 00837.620178 2 84020000379400
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:	08/10/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	15/09/2020
Valor Nominal do Boleto:	3.794,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.794,00
Valor Pago (R\$):	3.794,00
Identificação do Pagamento:	ACS MED NF 8832

Data/hora da operação:	15/09/2020 14:49:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	059764520
Chave de segurança:	3PTUPXZFE2NZTSWS

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



001-9

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -		R\$		00023131390000837620	
Endereço					
R MINAS 270 CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO SP - 14080190					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
8832 - 1/2	18.798.220	11.032.062/0001-00	08/10/2020	3.794,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				3.794,00	
Pagador					
IRM. DE MISER. DE MONTE ALTO - CNPJ: 52.852.100/0001-40					
Instruções					
Autenticação mecânica					
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 3,79 A PARTIR DE:09.10.2020					
MULTA DE 3,00 % A PARTIR DE 09/10/2020					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTAR 02 DIAS APOS O VENCIMENTO					

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 02313.139004 00837.620178 2 84020000379400

Pagável em qualquer banco até o vencimento				08/10/2020	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -				3235-2 / 40201-X	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Acerte	Data process.	Nosso número
10/09/2020	8832 - 1/2	DM	N	11/09/2020	00023131390000837620
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R\$				3.794,00
Instruções				(-) Desconto/Abatimento	
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 3,79 A PARTIR DE:09.10.2020				(-) Outras Deduções	
MULTA DE 3,00 % A PARTIR DE 09/10/2020				(-) Mora/Multa	
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.				(-) Outros Acrescimos	
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(=) Valor Cobrado	
PROTESTAR 02 DIAS APOS O VENCIMENTO				3.794,00	
Pagador					
IRM. DE MISER. DE MONTE ALTO - CNPJ: 52.852.100/0001-40					
LARGO 8 DE FEVEREIRO, 396					
MONTE ALTO - SP - 15910-000					
Sacador/Avalista ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 11.032.062/0001-00					
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação					



Corte na linha pontilhada

Imprimir Gerar PDF Fechar Pagar - gerenciador financeiro Pagar - sua conta



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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 00837.621176 7 84090000379400
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:	15/10/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	15/09/2020
Valor Nominal do Boletó:	3.794,00
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.794,00
Valor Pago (R\$):	3.794,00
Identificação do Pagamento:	ACS MED NF 8832

Data/hora da operação:	15/09/2020 14:50:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	059765620
Chave de segurança:	SALKF46VKW1KHRHQ

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



001-9

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -		R\$		00023131390000837621	
Endereço					
R MINAS 270 CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO SP - 14080190					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
8832 - 2/2	18.798.220	11.032.062/0001-00	15/10/2020	3.794,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
				3.794,00	
Pagador					
IRM. DE MISER. DE MONTE ALTO - CNPJ: 52.852.100/0001-40					
Instruções					
Autenticação mecânica					
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 3,79 A PARTIR DE:16.10.2020					
MULTA DE 3,00 % A PARTIR DE 16/10/2020					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTAR 02 DIAS APOS O VENCIMENTO					

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 02313.139004 00837.621176 7 84090000379400

Pagável em qualquer banco até o vencimento				15/10/2020	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -				3235-2 / 40201-X	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
10/09/2020	8832 - 2/2	DM	N	11/09/2020	00023131390000837621
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R\$				3.794,00
Instruções					
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação					
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 3,79 A PARTIR DE:16.10.2020					
MULTA DE 3,00 % A PARTIR DE 16/10/2020					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTAR 02 DIAS APOS O VENCIMENTO					
Pagador					
IRM. DE MISER. DE MONTE ALTO - CNPJ: 52.852.100/0001-40					
LARGO 8 DE FEVEREIRO, 396					
MONTE ALTO - SP - 15910-000					
Sacador/Avalista ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 11.032.062/0001-00					



Corte na linha pontilhada

Imprimir Gerar PDF Fechar Pagar - gerenciador financeiro Pagar - sua conta



ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Minas, 270
Baixo: campos eliseos
14080-190 Ribeirao Preto - SP

Fone: (16)3441-1025
Fax: (16)3441-1025

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 8.832 /
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520.0911.0320.6200.0100.5500.0000.0088.3210.0118.1120
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
135200798094020 - 10/09/2020 16:56:24

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
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000148 IRM. DE MISERICORDIA DE MONTE ALTO
ENDEREÇO R. CARLOS KIERLANDER, 396
MUNICÍPIO Monte Alto
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 15910-000
MUNICÍPIO UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 16:25:37

FATURA/DUPLICATAS
8832/1 - 08/10/20 - 7588,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.588,00
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 7.588,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0
CÓDIGO ANNT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,0000
PESO LÍQUIDO 0,0000

Table with columns: CODIGO PRODUTO NCMs, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO, CSOSN, UNID, QTDE, VALOR UNITARIO, VLR. DESC UNIT. /PERC., VALOR TOTAL, BASE CALC. ICMS, VALOR ICMS/ST, VALOR IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Row 1: 503309 90181990, MX960 TRANSDUTOR DE PRESSAO LOGICAL PLACA DE M, Marca: SMITHS, Lote: 3952483 - 04/03/2029 Qtde: 2,00

RECEBIDO E CONFERIDO MERCADORIAS
11/10/2020

DIÁRIO DE CONTABILIDADE
IRMÃNHADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
Nº 140
14/10/2020

CALCULO 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 - Nao aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PEDIDO BIONEXO 110162187.1 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.

RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID-19
RESERVADO AO FISCO
Termo de repasse 008/2020-1
Pago com recurso Federal: 7.588,00
Pago com recurso entidade

**CC-e Carta de Correção****Informações da NF-e**

Nº: 8832

Série: 0

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 10/09/2020 00:00:00

Protocolo de Autorização: 135200798094020

Data/Hora da Autorização: 10/09/2020 16:56:24

Chave de acesso: 35200911032062000100550000000088321001181120

Destinatário/Remetente: IRM. DE MISERICORDIA DE MONTE ALTO

Valor Total: R\$ 7.588,00

Informações da Carta de Correção

Lote: 6466

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 11/09/2020 10:35:27

Texto da Carta de Correção

PRAZO DE PAGAMENTO 28/35 CONFORME BOLETOS EM ANEXO.

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.