

17/09/2020

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 17/09/2020

HORA: 13:15:48

TERMINAL:8400

NSU:000575

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:

BANCO DO BRASIL

AG: 3149 CONTA-DV: 00000306406-9

Tipo de Conta: Conta Corrente

Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CPF ou CNPJ: 67.729.178/0004-91

FINALIDADE:

00010 - Credito em Conta

Cod. Identificador:

VALOR DA TED : 534,00

TARIFA SERVICO : 0,00

TOTAL : 534,00

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

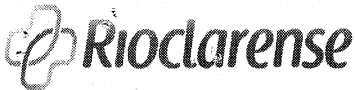
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DE
CREDITO NA CONTA DE DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA 1
 N.º 1342110 / FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0967 7291 7800 0491 5500 1001 3421 1011 9251 0796

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200774205426 03/09/2020 15:04:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91/

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM. DE MISER. DO HOSP. DA STA CASA DE MONTE ALTO
 ENDEREÇO
RUA CARLOS KIELANDER 396
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 CEP
15910-000
 MUNICÍPIO
MONTE ALTO
 FONE / FAX
1632443244
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO
03/09/2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
03/09/2020
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1342110/1	05/10/2020	534,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
534,00	64,08	0,00	0,00	534,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	534,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ
15.066.184/0001-60
 ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
 MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
 QUANTIDADE
1,00
 ESPÉCIE
VOLUME(S)
 MARCA
 NUMERO
0,00002
 PESO BRUTO
2,874
 PESO LÍQUIDO
2,874

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-035/19 Q: 600,0000 F: 30/08/19 V: 30/07/2021	30049045	000	5102	AP	600,00	0,89	534,00	534,00	64,08	0,00	12,00	0,00

DIGITADO
 N.º 30
 04/09/2020
 M. Chaves

RECEBIDO E CONFERIDO
 MERCADORIAS
 04/09/2020
 M. Chaves

CONFERIDO
 Por: Panama 08/09

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 109976217.1 DATA ENTREGA: 04/09/2020 Pedido: 1709971 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1709971 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 5063 Nome Fantasia: IRM. DE MISER. DO HOSP. DA STA CASA DE MONTE ALTO)

RESERVADO AO FISCO
RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19
 Termo de repasse 008/2020-1
 Pago com recurso Federal: 534,00
 Pago com recurso entidade —
 Conferido com o documento original

M