

21/09/2020

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 21/09/2020
TERMINAL:8408

HORA: 09:08:52
NSU:000126

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: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
CPF ou CNPJ: 67.729.178/0004-91

FINALIDADE:

00010 - Credito em Conta

Cod. Identificador:

VALOR DA TED	:	6.728,07
TARIFA SERVICO	:	0,00
TOTAL	:	6.728,07

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

Identificação do emitente

Rioclarense

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 1343124 / FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0967 7291 7800 0491 5500 1001 3431 2411 3913 1140
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200779789298 04/09/2020 20:09:16

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-079 - 1935225800

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
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** CNPJ / CPF **52.852.100/0001-40** DATA DA EMISSÃO **04/09/2020**
ENDEREÇO **RUA CARLOS KIELANDER 396** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **15910-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **04/09/2020**
MUNICÍPIO **MONTE ALTO** FONE / FAX **1632443244** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **15910-000** HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1343124/1	02/10/2020	3.364,04	1343124/2	30/10/2020	3.364,03			

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS **6.728,07** VALOR DO ICMS **971,05** BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUTO **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **6.728,07**
 VALOR DO FRETE **0,00** VALOR DO SEGURO **0,00** VALOR DO DESCONTO **0,00** OUTRAS DESPESAS **0,00** VALOR DO IPI **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA **6.728,07**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT **0** PLACA DO VEÍCULO **15.066.184/0001-60** UF **SP** CNPJ **15.066.184/0001-60**
 ENDEREÇO **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**
 QUANTIDADE **4,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA **0,00038** PESO BRUTO **16,353** PESO LÍQUIDO **16,353**

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
019304	PIPERACILINA 4,0G + TAZOACTAM 0,5G (NOVAFAR/FRES EN) (ITEM GENERICO) L: 78PE1982 Q: 200,0000 F: 26/05/20 V: 26/05/2022	30041019	000	5102	FA	200,00	20,00	4.000,00	4.000,00	480,00	0,00	12,00	0,00
028281	ELETRODO PARA ECG (3M) L: 2014400430 Q: 3.000,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022, nFCI: 15AEB4C6-2331-404D-8878-4F3EE 0285618	90181990	300	5102	PC	3.000,00	0,28	840,00	840,00	151,20	0,00	18,00	0,00
020295	FITA MICROPOROSA 12,5MM X 10MTS (3M) L: 373734 Q: 30,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022, nFCI: B7BF49D6-F04B-4A62-9C89-4415CC1FD441	30051090	500	5102	RO	30,00	4,3913	131,74	131,74	23,71	0,00	18,00	0,00
023741	NITROGLICERINA 50MG (CRISTALIA) L: 20070506 Q: 50,0000 F: 01/07/20 V: 01/07/2022	30049099	000	5102	AP	50,00	27,6078	1.380,39	1.380,39	248,47	0,00	18,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 21/20 Q: 200,0000 F: 01/08/20 V: 30/07/2022, nFCI: 431004C0-B 0C9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	200,00	1,8797	375,94	375,94	67,67	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO
Por: *Janaina* 09/09

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFIRMAR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 05/09/2020 Pedido: 1711743 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1711743 *** 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: 6.728,07

Pago com recurso entidade —

Conferido com o documento original

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
08/09/2020
Mediane

DIGITADO
Nº 52
08/09/2020
Por: *Mediane*