



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 05076.960029 51462.000004 2 83990000116406
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
Nome/Razão Social:	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	07.499.258/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA
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:	23/09/2020
Valor Nominal do Boleto:	1.164,06
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.164,06
Valor Pago (R\$):	1.164,06
Identificação do Pagamento:	M.P COMERCIO NF81272

Data/hora da operação:	23/09/2020 14:47:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067442656
Chave de segurança:	1TSUYQ1KWXQE5CT8

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

Banco Itaú SA

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/10/2020
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 04/09/2020	Número do Documento 812721/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2020	Nosso Número 109 / 00050769-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.164,06
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,88 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00050769-6
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação mecânica

Banco Itaú SA

341-7

Ficha de Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/10/2020
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 04/09/2020	Número do Documento 812721/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2020	Nosso Número 109 / 00050769-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.164,06
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,88 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00050769-6
					Autenticação mecânica

Banco Itaú SA

341-7

34191.09008 05076.960029 51462.000004 2 83990000116406

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/10/2020
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 04/09/2020	Número do Documento 812721/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2020	Nosso Número 109 / 00050769-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.164,06
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,88 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00050769-6
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Bolet

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 05077.040029 51462.000004 4 84130000116407
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
Nome/Razão Social:	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	07.499.258/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA
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:	23/09/2020
Valor Nominal do Bolet:	1.164,07
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.164,07
Valor Pago (R\$):	1.164,07
Identificação do Pagamento:	MP COMERCIO NF81272

Data/hora da operação:	23/09/2020 14:58:40
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067455479
Chave de segurança:	8E85SXWPS5JZCUAX

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

Banco Itaú SA

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/10/2020
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 04/09/2020	Número do Documento 812721/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2020	Nosso Número 109 / 00050770-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.164,07
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,88 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00050770-4
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador					Autenticação mecânica

Banco Itaú SA

341-7

Ficha de Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/10/2020
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 04/09/2020	Número do Documento 812721/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2020	Nosso Número 109 / 00050770-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.164,07
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,88 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00050770-4
					Autenticação mecânica

Banco Itaú SA

341-7

34191.09008 05077.040029 51462.000004 4 84130000116407

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/10/2020
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 04/09/2020	Número do Documento 812721/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2020	Nosso Número 109 / 00050770-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.164,07
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,88 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00050770-4
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





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 05077.120029 51462.000004 1 84280000116407
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
Nome/Razão Social:	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	07.499.258/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA
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:	23/09/2020 ✓
Valor Nominal do Boleto:	1.164,07
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.164,07
Valor Pago (R\$):	1.164,07
Identificação do Pagamento:	M.P COMERCIO NF 81272

Data/hora da operação:	23/09/2020 14:49:22
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067444455
Chave de segurança:	P8RL1F21K8MTCWEW

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

Banco Itaú SA**341-7****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 03/11/2020
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 04/09/2020	Número do Documento 812721/3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2020	Nosso Número 109 / 00050771-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.164,07
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,88 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00050771-2 Autenticação mecânica

Banco Itaú SA**341-7****Ficha de Caixa**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 03/11/2020
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 04/09/2020	Número do Documento 812721/3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2020	Nosso Número 109 / 00050771-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.164,07
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,88 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00050771-2 Autenticação mecânica

Banco Itaú SA**341-7****34191.09008 05077.120029 51462.000004 1 84280000116407**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 03/11/2020
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 04/09/2020	Número do Documento 812721/3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2020	Nosso Número 109 / 00050771-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.164,07
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,88 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00050771-2 Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.
 R Renato Coelho, 99 - Centro - CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP
 TEL: (19)3813-2400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
Nº 000081272FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3520 0907 4992 5800 0123 5500 1000 0812 7210 9644 2711

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO/VENDA DE PRODUÇÃO DO ES

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200778671916 04/09/2020 15:05:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374117828114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRM MIS DO HOSPITAL SANTA 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 SAÍDA / ENTRADA: **04/09/2020**

MUNICÍPIO: **MONTE ALTO** FONE / FAX: **(16)3244-3244** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **15910-000** HORA DA SAÍDA: **15:05:28**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/10/2020	1.164,06	002	19/10/2020	1.164,07	003	03/11/2020	1.164,07			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.837,00	510,66	0,00	0,00	161,93	3.492,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACÉSS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS**
 FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE**
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: **44.914.992/0001-38**

ENDEREÇO: **RUA DO TUCURA, 895**
 MUNICÍPIO: **MOJI MIRIM** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582249216111**

QUANTIDADE: **11** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **28,600** PESO LÍQUIDO: **28,600**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM. SH.	QTD.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
61010	TRO DONORSET CAMARA DUPLA RLL	90189010	500	5101	UN	150,000	3,100000	465,00	0,00	465,00	83,70	0,00	18,00 0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$19,53 (4,20%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt.:2007028/20/1863 Qtd:150.000 Val:27/07/2023Resolucao do Senado Federal Numero da FCI DF6D1419-0D1D-49E7-A6FD-F7BF267E60A9													
14014	TRO-SOLUSET BR POLIVIAS 2 REVERSIVEL LUER LOCK VALVULADO PLUS C	90189010	300	5101	UN	400,000	5,930000	2.372,00	0,00	2.372,00	428,96	0,00	18,00 0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$99,62 (4,20%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt.:2008037/20/1569 Qtd:400.000 Val:30/06/2023Resolucao do Senado Federal Numero da FCI D4A5F86C-734E-424C-962D-869D81869894													
230203	TRO - UROCOL BR STANDART LUER LOCK 2000 mL	90188099	340	5101	UN	120,000	5,460000	655,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$42,78 (6,53%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt.:2007023/20/1754 Qtd:120.000 Val:17/07/2023Resolucao do Senado Federal Numero da FCI 3C7AEA39-0971-4972-BD1A-CDA271BA4D23													

RECEBIDO E CONFERIDO
 MERCADORIAS
 08/09/2020
Coelho

DICIONÁRIO
 Nº 53
 08/09/2020
M. Almeida

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 161,93 (4,64%) Fonte:IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) OC 2668 - OC 2665 - S_PEDIDO:2668 Texto Legal: IPI ALÍQUOTA 0 CONFORME DECRETO 7.660/2011. -- Isento do ICMS conforme Conv. ICMS 01/1999 e artigo 14, Anexo 1, do RICMS/SP PIS e COFINS sujeitos a alíquota Zero conforme Decreto 6.126/2007

CONFERIDO
 Por: *Vanina* 09/09

RECURSO PÚBLICO FEDERAL COVID-19
 RESERVADO AO FISCO

Termo de repasse: 008/2020-1

Pago com recurso Federal: 3.492,20

Pago com recurso entidade: —

Conferido com o documento original