



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 05117.970029 51462.000004 7 84130000200000
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:	24/09/2020
Valor Nominal do Boletto:	2.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.000,00
Valor Pago (R\$):	2.000,00
Identificação do Pagamento:	MP NF81675

Data/hora da operação:	24/09/2020 14:45:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068410926
Chave de segurança:	M3LMQ4JE99AJ3SW9

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 18/09/2020	Número do Documento 816751/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/09/2020	Nosso Número 109 / 00051179-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.000,00
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\$ 6,67 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 / 00051179-7 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 18/09/2020	Número do Documento 816751/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/09/2020	Nosso Número 109 / 00051179-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.000,00
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\$ 6,67 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 / 00051179-7 Autenticação mecânica

Banco Itaú SA

341-7

34191.09008 05117.970029 51462.000004 7 84130000200000

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 18/09/2020	Número do Documento 816751/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/09/2020	Nosso Número 109 / 00051179-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.000,00
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\$ 6,67 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 / 00051179-7 Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





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 05118.050029 51462.000004 3 84270000200000
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:	02/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	24/09/2020
Valor Nominal do Boletto:	2.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.000,00
Valor Pago (R\$):	2.000,00
Identificação do Pagamento:	MP NF81675

Data/hora da operação:	24/09/2020 14:46:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068411627
Chave de segurança:	HH1Q308WU4GPK7UE

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 02/11/2020
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 18/09/2020	Número do Documento 816751/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/09/2020	Nosso Número 109 / 00051180-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.000,00
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\$ 6,67 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 / 00051180-5 Autenticação mecânica

Banco Itaú SA

341-7

Ficha de Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/11/2020
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 18/09/2020	Número do Documento 816751/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/09/2020	Nosso Número 109 / 00051180-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.000,00
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\$ 6,67 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 / 00051180-5 Autenticação mecânica

Banco Itaú SA

341-7

34191.09008 05118.050029 51462.000004 3 84270000200000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/11/2020
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 18/09/2020	Número do Documento 816751/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/09/2020	Nosso Número 109 / 00051180-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.000,00
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\$ 6,67 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 / 00051180-5 Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





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 05118.130029 51462.000004 1 84420000200000
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:	17/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	24/09/2020
Valor Nominal do Boletto:	2.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.000,00
Valor Pago (R\$):	2.000,00
Identificação do Pagamento:	MP NF81675

Data/hora da operação:	24/09/2020 14:46:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068412420
Chave de segurança:	ZHLRQGVN7YQ0V15P

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 PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 17/11/2020
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 18/09/2020	Número do Documento 816751/3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/09/2020	Nosso Número 109 / 00051181-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.000,00
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\$ 6,67 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 / 00051181-3 Autenticação mecânica
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Banco Itaú SA

341-7

Ficha de Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 17/11/2020
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 18/09/2020	Número do Documento 816751/3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/09/2020	Nosso Número 109 / 00051181-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.000,00
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\$ 6,67 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 / 00051181-3 Autenticação mecânica

Banco Itaú SA

341-7

34191.09008 05118.130029 51462.000004 1 84420000200000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 17/11/2020
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 18/09/2020	Número do Documento 816751/3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/09/2020	Nosso Número 109 / 00051181-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.000,00
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\$ 6,67 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 / 00051181-3 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 - SAÍDA
 Nº 000081675 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001


 CHAVE DE ACESSO
 3520 0907 4992 5800 0123 5500 1000 0816 7517 0704 0546
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 374117828114
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200829101015 18/09/2020 15:10:24
 CNPJ / CPF
 07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO
 ENDEREÇO
RUA CARLOS KIELANDER,, 396
 MUNICÍPIO
MONTE ALTO
 FONE / FAX
(16)3244-3244
 UF
SP
 CNPJ / CPF
52.852.100/0001-40
 DATA DA EMISSÃO
18/09/2020
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 CEP
15910-000
 DATA SAÍDA / ENTRADA
18/09/2020
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
15910-000
 HORA DA SAÍDA
15:10:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO
 ENDEREÇO
ANTONIO DA SILVA,, 280 - PORTAO 4
 MUNICÍPIO
MONTE ALTO
 UF
SP
 CNPJ / CPF
52.852.100/0001-40
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
15910-000
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 CEP
15910-000
 TELEFONE / FAX
(16)3244-3244

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/10/2020	2.000,00	002	02/11/2020	2.000,00	003	17/11/2020	2.000,00			

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
6.000,00	1.080,00	0,00	0,00	252,00	6.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS
 ENDEREÇO
RUA DO TUCURA, 895
 MUNICÍPIO
MOJI MIRIM
 UF
SP
 CNPJ / CPF
44.914.992/0001-38
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
582249216111
 FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF
 PESO BRUTO
128,000
 PESO LÍQUIDO
128,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	QST.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24127	TRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRAS RLL	90189010	500	5101	UN	4.000,000	1.500000	6.000,00	0,00	6.000,00	1.080,00	0,00	18,00	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$252,00 (4,20%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt: 2008014/20/2028 Qtd.4.000,000 Val:13/08/2023Resolucao do Senado Fed 13/12, Numero da FCI DAEA448E-C115-42DF-8A5E-22701B968CD2


 RECEBIDO E CONFERIDO
 MERCADORIAS
 21/09/2020
 Birones

DIGITADO
 Nº: 210
 21/09/2020
 Por: Guilherme

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO
 HOSPITAL JA SANTA CASA DE MONTE ALTO
 23/9
 CONTABILIDADE

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 252,00 (4,20%) Fonte:IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) ID 110881370 - S_PEDIDO:ID 110881370 End.Entrega: IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO ANTONIO DA SILVA, 280 PORTAO 4 CENTRO MONTE ALTO SP - Texto Legal:IPI ALIQUOTA CONFORME DECRETO 7.660/2011.-

RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19
 RESERVADO AO FISCO
 Termo de repasse 008/2020-1
 Pago com recurso Federal: 6.000,00
 Pago com recurso entidade —
 Conferido com o documento original