

**Comprovante de Pagamento de Boletó**

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:	74593.18007 64309.021000 00044.819258 8 83920000445563
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO CITIBANK S/A
Código do Banco:	745
Código do ISPB:	33479023
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MESSER GASES LTDA
Nome/Razão Social:	MESSER GASES LTDA
CPF/CNPJ:	60.619.202/0001-48
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DE MISERIC DO HOSP DA STA 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:	28/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	28/09/2020
Valor Nominal do Boletó:	4.455,63
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.455,63
Valor Pago (R\$):	4.455,63
Identificação do Pagamento:	MESSER NF 743

Data/hora da operação:	28/09/2020 14:33:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	072597756
Chave de segurança:	09RH27EH2VXVHZLY

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



745-5

74593.18205 64309.021000 40079.594111 9 83900000478338

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

26/09/2020

Beneficiário

Messer Gases Ltda

CNPJ - 60.619.202/0001-48

Agência/Código do Beneficiário

0001 /0064309021

Data do Documento

29/08/2020

Número do Documento

0000074301

Espécie documento

DMI

Aceite

N

Data do Processamento

29/08/2020

Nosso Número

004007959411

Uso do Banco

182

Carteira

182

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

4.783,38

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC R\$6,38 AO DIA DE ATRASO. APÓS VENCIMENTO ACESSSE WWW.CITIBANK.COM.BR/BOLETOS LIGUE PARA 0800-7018701/11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador

IRM DE MISERIC DO HOSP DA STA CASA

R CARLOS KIELANDER 396

CEP: 16910-000

MONTE ALTO

CNPJ - 52.852.100/0001-40

CENTRO

SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



NOTA FISCAL
 Nº 00000743
SÉRIE 049

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 00000743 /
SÉRIE 049 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO 3520 0860 6192 0200 4801 5504 9000 0007 4310 2756 7000
 www.nfe.lazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

DADOS DA NF-e
 NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 283.022.347-110
 CNPJ: 60.619.202/0048-01
 PROTOCOLO / DATA F. HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135200754133303 / 29.08.2020 - 10:02:45
 DATA DA EMISSÃO: 29.08.2020

DADOS DO EMITENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: R CARLOS KIELANDER
 ENDERECO: MONTE ALTO
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 15910-000
 TELEFONE/FAX: 016-32443244
 UF: SP
 Nº ORDEM: 4.783,38
 Nº VENCIMENTO: 26.09.2020
 Nº VENCIMENTO: 26.09.2020
 Nº ORDEM: 4.783,38
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 HORA DE SAÍDA

DADOS DO RECEBIDOR
 RAZÃO SOCIAL: IC TRANSPORTES LTDA
 ENDERECO: V ANHANGUERA SN, KM 114
 MUNICIPIO: SUMARE
 Nº VENCIMENTO: 26.09.2020
 Nº VENCIMENTO: 26.09.2020
 Nº ORDEM: 4.783,38
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 HORA DE SAÍDA

VALOR DO ICMS	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.783,38	702,75	0,00	861,01	0,00	0,00	4.080,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO ICMS	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPT
702,75	4.783,38	0,00	861,01	0,00	0,00	4.080,63

RAZÃO SOCIAL	UF	PLACA	CNPJ/CPF	VALOR TOTAL DA NOTA
IC TRANSPORTES LTDA	SP	LAJ8188	49.871.213/0001-88	4.783,38

ESPECIE	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1 Granel		4.145,586	4.145,586

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST (TOD)	LN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	ICMS	ST	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2009 90 90 9000 5291 90	GRANULADO LIQUIDO GRANULADO PARA REPRODUÇÃO DE BARRAS DE CARRISSELO, TRIBUNO E TRANSPORTE EM REFRIGERADO 2,2 5,1 22	2009 90 90 9000 5291 90	0	0	3,325,000	4,062,63	4,062,63	4,783,38	0,00	0,00	4,783,38	0,00	0,00	4,783,38

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
 01/09/2020
 DE MISFRIGORIO DA
 STA CASA DE MONTE ALTO
 TA 2020
 CONFIRMAÇÃO
 HOSPITAL

DIGITADO
 N.º 01/09/2020
 POR: [Assinatura]

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
 01/09/2020
 DE MISFRIGORIO DA
 STA CASA DE MONTE ALTO
 TA 2020
 CONFIRMAÇÃO
 HOSPITAL

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
 01/09/2020
 DE MISFRIGORIO DA
 STA CASA DE MONTE ALTO
 TA 2020
 CONFIRMAÇÃO
 HOSPITAL

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
 01/09/2020
 DE MISFRIGORIO DA
 STA CASA DE MONTE ALTO
 TA 2020
 CONFIRMAÇÃO
 HOSPITAL

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
 01/09/2020
 DE MISFRIGORIO DA
 STA CASA DE MONTE ALTO
 TA 2020
 CONFIRMAÇÃO
 HOSPITAL

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
 01/09/2020
 DE MISFRIGORIO DA
 STA CASA DE MONTE ALTO
 TA 2020
 CONFIRMAÇÃO
 HOSPITAL

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
 01/09/2020
 DE MISFRIGORIO DA
 STA CASA DE MONTE ALTO
 TA 2020
 CONFIRMAÇÃO
 HOSPITAL

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
 01/09/2020
 DE MISFRIGORIO DA
 STA CASA DE MONTE ALTO
 TA 2020
 CONFIRMAÇÃO
 HOSPITAL

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
 01/09/2020
 DE MISFRIGORIO DA
 STA CASA DE MONTE ALTO
 TA 2020
 CONFIRMAÇÃO
 HOSPITAL

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
 01/09/2020
 DE MISFRIGORIO DA
 STA CASA DE MONTE ALTO
 TA 2020
 CONFIRMAÇÃO
 HOSPITAL

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
 01/09/2020
 DE MISFRIGORIO DA
 STA CASA DE MONTE ALTO
 TA 2020
 CONFIRMAÇÃO
 HOSPITAL

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
 01/09/2020
 DE MISFRIGORIO DA
 STA CASA DE MONTE ALTO
 TA 2020
 CONFIRMAÇÃO
 HOSPITAL

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
 01/09/2020
 DE MISFRIGORIO DA
 STA CASA DE MONTE ALTO
 TA 2020
 CONFIRMAÇÃO
 HOSPITAL

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
 01/09/2020
 DE MISFRIGORIO DA
 STA CASA DE MONTE ALTO
 TA 2020
 CONFIRMAÇÃO
 HOSPITAL

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
 01/09/2020
 DE MISFRIGORIO DA
 STA CASA DE MONTE ALTO
 TA 2020
 CONFIRMAÇÃO
 HOSPITAL

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
 01/09/2020
 DE MISFRIGORIO DA
 STA CASA DE MONTE ALTO
 TA 2020
 CONFIRMAÇÃO
 HOSPITAL

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
 01/09/2020
 DE MISFRIGORIO DA
 STA CASA DE MONTE ALTO
 TA 2020
 CONFIRMAÇÃO
 HOSPITAL

RECEBIDOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RECURSO PÚBLICO FEDERAL COVID 19

Termo de repassa 008/2020-1

Pago com recurso Federal: 4.455,63

Pago com recurso entidade 321,75

Conferido com o documento original