

CAIXA**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMAND MISER HOSP S C MA
Conta origem:	0890 / 013 / 00021884-9
Conta destino:	0890 / 003 / 00000492-2

Nome destinatário:	IRMANDADE DE M DE MONTE ALTO
Valor:	R\$ 6.877,96
Identificação da operação:	ACS MEDICAL NF9.204

Data de débito:	17/12/2020
Data/hora da operação:	17/12/2020 15:07:57

Código da operação:	94892443
Chave de segurança:	KE0KCL4Q8GKA9324

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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:	IRMANDADE DE M DE MONTE ALTO
Conta de débito:	0890 / 003 / 00000492-2

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02313.139004 00837.915172 7 84790000764400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA . EPP
Nome/Razão Social:	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	11.032.062/0001-00
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	ACS MEDICAL PROD. HOSP. LTDA
CPF/CNPJ:	11.032.062/0001-00
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	11.032.062/0001-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM. DE MIAER. DE MONTE ALTO
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DE M DE MONTE ALTO
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40

Data do Vencimento:	24/12/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	17/12/2020
Valor Nominal do Boleto:	7.644,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.644,00
Valor Pago (R\$):	7.644,00
Identificação do Pagamento:	ACS MEDICAL NF9.204

Data/hora da operação:	17/12/2020 16:32:43
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 052644573
Chave de segurança: 6LN4LF9Y6723ANGZ

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

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9					
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -		R\$		00023131390000837915	
Endereço					
R MINAS 270 CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO SP - 14080190					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
9204 - 1/2	18.798.220	11.032.062/0001-00	24/12/2020	7.644,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				7.644,00	
Pagador					
IRM. DE MIAER. DE MONTE ALTO - CNPJ: 52.852.100/0001-40					
Instruções				Autenticação mecânica	
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,76 A PARTIR DE:25.12.2020					
MULTA DE 3,00 % A PARTIR DE 25/12/2020					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTAR 02 DIAS APOS O VENCIMENTO					

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02313.139004 00837.915172 7 84790000764400			
Pagável em qualquer banco até o vencimento					24/12/2020
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -					3235-2 / 40201-X
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Acerto	Data process.	Nosso número
26/11/2020	9204 - 1/2	DM	N	27/11/2020	00023131390000837915
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento	
17	R\$			7.644,00	
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,76 A PARTIR DE:25.12.2020					(-) Outras Deduções
MULTA DE 3,00 % A PARTIR DE 25/12/2020					(-) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Outros Acrescimos
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(=) Valor Cobrado
PROTESTAR 02 DIAS APOS O VENCIMENTO					7.644,00
Pagador					
IRM. DE MIAER. DE MONTE ALTO - CNPJ: 52.852.100/0001-40					
R. CARLOS KIERLANDER, 396					
MONTE ALTO - SP - 15910-000					
Sacador/Avalista ACS MEDICAL PROD. HOSP. LTDA - CNPJ: 11.032.062/0001-00					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



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:	IRMANDADE DE M DE MONTE ALTO
Conta de débito:	0890 / 003 / 00000492-2

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02313.139004 00837.916170 1 84860000764400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA . EPP
Nome/Razão Social:	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	11.032.062/0001-00
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	ACS MEDICAL PROD. HOSP. LTDA
CPF/CNPJ:	11.032.062/0001-00
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	11.032.062/0001-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM. DE MIAER, DE MONTE ALTO
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DE M DE MONTE ALTO
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40

Data do Vencimento:	31/12/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	17/12/2020
Valor Nominal do Boletto:	7.644,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.644,00
Valor Pago (R\$):	7.644,00
Identificação do Pagamento:	ACS MEDICAL NF9.204

Data/hora da operação:	17/12/2020 16:33:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	052645585
Chave de segurança:	5T3XP0X8C8H068MG

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

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		Espécie		Quantidade	Nosso Número
Beneficiário		R\$		00023131390000837916	
ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -					
Endereço					
R MINAS 270 CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO SP - 14080190					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
9204 - 2/2	18.798.220	11.032.062/0001-00	31/12/2020	7.644,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrecimos	(=) Valor Cobrado	
				7.644,00	
Pagador					
IRM. DE MIAER. DE MONTE ALTO - CNPJ: 52.852.100/0001-40					
Instruções					
Autenticação mecânica					
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,76 A PARTIR DE:01.01.2021					
MULTA DE 3,00 % A PARTIR DE 04/01/2021					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTAR 02 DIAS APOS O VENCIMENTO					

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02313.139004 00837.916170 1 84860000764400			
Pagável em qualquer banco até o vencimento					31/12/2020
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -					3235-2 / 40201-X
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Acéite	Data process.	Nosso número
26/11/2020	9204 - 2/2	DM	N	27/11/2020	00023131390000837916
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R\$				7.644,00
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,76 A PARTIR DE:01.01.2021					(-) Outras Deduções
MULTA DE 3,00 % A PARTIR DE 04/01/2021					(-) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Outros Acrecimos
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(=) Valor Cobrado
PROTESTAR 02 DIAS APOS O VENCIMENTO					7.644,00
Pagador					
IRM. DE MIAER. DE MONTE ALTO - CNPJ: 52.852.100/0001-40					
R. CARLOS KIERLANDER, 396					
MONTE ALTO - SP - 15910-000					
Sacador/Avalista ACS MEDICAL PROD. HOSP. LTDA - CNPJ: 11.032.062/0001-00					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Imprimir Gerar PDF Fechar Pagar - gerenciador financeiro Pagar - sua conta



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Minas, 270
Bairro: campos eliseos
14080-190 Ribeirão Preto - SP

Fone: (16)3441-1025
Fax: (16)3441-1025

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 9.204

SÉRIE: 0

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3520.1111.0320.6200.0100.5500.0000.0092.0410.0121.5734

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

DADOS DA NF-e

135201096825052 - 26/11/2020 17:29:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.819.787.111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.032.062/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

0000148 IRM. DE MISERICORDIA DE MONTE ALTO

CNPJ

52.852.100/0001-40

DATA EMISSÃO

26/11/2020

ENDEREÇO

R. CARLOS KIERLANDER, 396

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

15910-000

DATA DA SAÍDA

26/11/2020

MUNICÍPIO

Monte Alto

FONE / FAX

(16)3244-3244

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:22:51

FATURA/DUPLICATAS

9204/1 - 24/12/20 / 7644,00 | 9204/2 - 31/12/20 / 7644,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15.288,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				15.288,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
JOÃO BATISTA CANDIDO RIB. PRET	0				73.156.507/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R. CARLOS DE CAMPOS, 548	RIBEIRÃO PRETO	SP	582.569.771.117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	caixa			10,0000	130 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CPOF	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
503093 34011110	PRATICO PU 750ML Marca: COSMODERMA Lote: 2031003 - 30/11/2022 Qtd: 2.00 Lote: 2031003 - 22/11/2031 Qtd: 154.00	0102 5102	FR	156,0000	98,0000	0,0000 0,0000%	15.288,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
01/12/2020
monome

DIGITADO
N.º 255
01/12/2020
Por: monome

RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19
Termo de repasse 008/2020-1
Pago com recurso Federal: 6899,96
Pago com recurso entidade 8410,04
Conferido com o documento original

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
Ca 2112

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / ORDEM DE COMPRA 3516 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/NAO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.	