



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 MIS HOSP S C MA
Conta de débito:	0890 / 013 / 00022249-8

Representação numérica do código de barras:	34191.09032 41353.342631 31465.070006 5 84990000175640
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PRACTA SERV DE COB EIRELI
Nome/Razão Social:	PRACTA SERV DE COB EIRELI
CPF/CNPJ:	30.589.768/0001-03
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	CSA INTERNACIONAL IMPORT E EXP
CPF/CNPJ:	18.125.099/0001-13
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	PRACTA SERV DE COB EIRELI
CPF/CNPJ:	30.589.768/0001-03
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DE MISER HOSP SANTA
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE MIS HOSP STA CASA MA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	13/01/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	04/01/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.756,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.756,40
Valor Pago (R\$):	1.756,40
Identificação do Pagamento:	PRACTA NF7411

Data/hora da operação:	04/01/2021 12:17:32
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004828112
Chave de segurança:	8GW58E4L1KJUMKHC

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

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 Recibo do Pagador

Beneficiário PPRATA SERVICOS DE COBRANCAS EIRELI - 30.589.768/0001-03 Rua Doutor Otávio Teixeira Mendes 1167, Cidade Alta - LOJA 02 SALA 05			
Vencimento 13/01/2021	Agência/Código do Beneficiário 2633/14650-7	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda
Valor documento 1.756,40	(-) Desconto	(+) Mora / Multa / Juros	
(=) Valor cobrado	Nosso número 109/03413533-4	Número do documento 7411	
Pagador Irmandade de Miser Hosp Santa Casa M CNPJ: 52.852.100/0001-40			

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 Recibo de Entrega

Beneficiário PRACTA SERVICOS DE COBRANCAS EIRELI - 30.589.768/0001-03 Rua Doutor Otávio Teixeira Mendes 1167, Cidade Alta - LOJA 02 SALA 05			
Vencimento 13/01/2021	Agência/Código do Beneficiário 2633/14650-7	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda
Valor documento 1.756,40	Nosso número 109/03413533-4		
Pagador Irmandade de Miser Hosp Santa Casa M CNPJ: 52.852.100/0001-40			
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09032 41353.342631 31465.070006 5 84990000175640

Local de pagamento Até o vencimento pagável preferencialmente no Itaú					Vencimento 13/01/2021
Beneficiário PRACTA SERVICOS DE COBRANCAS EIRELI - 30.589.768/0001-03 Rua Doutor Otávio Teixeira Mendes 1167, Cidade Alta - LOJA 02 SALA 05					Agência/Código Beneficiário 2633/14650-7
Data do documento 08/12/2020	Nº documento 7411	Espécie doc. DMR	Acelere N	Data processamento 08/12/2020	Nosso número 109/03413533-4
Uso do banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Documento 1.756,40	(=) Valor documento 1.756,40
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 35,13 JUROS DE MORA DE R\$ 3,51 AO DIA					(-) Desconto
					(-) Outras deduções / Abatimentos
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador: Irmandade de Miser Hosp Santa Casa M CNPJ: 52.852.100/0001-40 Rua Carlos Kleiander 386, Centro 15910-000 - Monte Alto - São Paulo					
Sacador/Avalista: CSA Internacional Import e Export Eireli EPP CNPJ: 18.125.099/0001-13					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada **1**
 - Saída
Nº 000.007.411
Série: 1
 Página 1 de 1

Controle do Fisco

 Chave de Acesso
 3520.1218.1250.9900.0113.5500.1000.0074.1116.0940.6217
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OPERAÇÃO COM
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135201151281132 - 08/12/2020 10:11:18
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 535.574.620.119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 18.125.099/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMAND. DE MISERIC. DO HOSP. DA STA CASA DE MONTE ALTO
 CNPJ/CPF: 52.852.100/0001-40 DATA DA EMISSÃO: 08/12/2020
 ENDEREÇO: R CARLOS KIELANDER, 396 - CXPST: 180; BAIRRO: CENTRO CEP: 15910-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA
 MUNICÍPIO: Monte Alto FONE/FAX: (16) 3244-3244 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: ISENTO HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
13/01/2021	1.756,40										

Endereço Cobrança: R CARLOS KIELANDER, 396 - CXPST: 180; - CENTRO - CEP: 15910-000 - Monte Alto/SP

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	1.756,40
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
				1.756,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: Risso Express Transportes de Cargas Ltda EPP FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:
 ENDEREÇO: Av. Professor Alberto Vollet Sachs, 2624, - Vila Monteiro MUNICÍPIO: Piracicaba UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 535469792110
 QUANTIDADE: 7,00 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 65,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CBST	CFOP	UN	Q'DE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	% ICMS	% IPI
002099	SACO INFECTANTE ABNT 050 LT VERMELHO M	39232910	060	5405	CT	20,0000	34,8200	696,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002146	SACO INFECTANTE ABNT 030 LT VERMELHO M	39232910	060	5405	CT	40,0000	25,5000	1.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO E CONFERIDO
 MERCADORIAS
 12/12/2020
 Manoel

DIGITADO
 N.º 282
 20/12/2020
 Biane

RECURSO PÚBLICO FEDERAL COVID 19
 Termo de repasse
 Pago com recurso Federal: R\$ 1.756,40
 Pago com recurso entidade
 Conferido com o documento original

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
 Cia 29/12
 CONTABILIDADE

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 637661 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ID: 134466275.1 [NOSSO PEDIDO: 000004226] [VENDEDOR: Rose][Trib aprox R\$: 175,64 Fed, 316,15 Est - FONTE: IBPT/empresometro.com.br ASG7R1]
 RESERVADO AO FISCO