



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:	34191.09008 94968.307457 80237.720000 8 84970000104873
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PROTEC E I C I E E MEDICOS
Nome/Razão Social:	PROTEC E I C I E E MEDICOS
CPF/CNPJ:	06.207.441/0001-45
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DE MISER DO HOSP STA
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:	11/01/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/01/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.048,73
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.048,73
Valor Pago (R\$):	1.048,73
Identificação do Pagamento:	PROTEC NF129740

Data/hora da operação:	07/01/2021 12:11:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	007497435
Chave de segurança:	FQLE3UFNP3FUX034

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

Cedente PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA	Agência/Código Cedente 7458/02377-2	Nro. Documento 2 129740	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Sacado IRMANDADE DE MISER DO HOSP STA CASA MONTE A	Vencimento 11/01/2021	Valor do Documento 1.048,73	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú; Após o vencimento, somente no Itaú						Vencimento 11/01/2021
Cedente PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA - Cnpj 06.207.441/0001-45						Agência/Código Cedente 7458/02377-2
Data do Documento 15/12/2020	Nro. Documento 2 129740	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/12/2020	Nosso Número 109/00949683-0	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.048,73	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
Mora Diária - R\$ 5,24					(-) Outras Deduções	
Negativar após 05 dias do vencimento					(+) Mora/Multa	
Cedente					Agência/Código Cedente	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

PROTEC

Sacado
IRMANDADE DE MISER DO HOSP STA CASA MONTE A (011683 - 01)
R CARLOS KIELANDER, 396 CXPST: 180; - CENTRO
15910000 MONTE ALTO - SP - CGC-52.852.100/0001-40

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica -

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú; Após o vencimento, somente no Itaú						Vencimento 11/01/2021
Cedente PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA - Cnpj 06.207.441/0001-45						Agência/Código Cedente 7458/02377-2
Data do Documento 15/12/2020	Nro. Documento 2 129740	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/12/2020	Nosso Número 109/00949683-0	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.048,73	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
Mora Diária - R\$ 5,24					(-) Outras Deduções	
Negativar após 05 dias do vencimento					(+) Mora/Multa	
Sacado					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

PROTEC

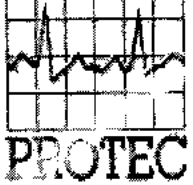
Sacado
IRMANDADE DE MISER DO HOSP STA CASA MONTE A (011683 - 01)
R CARLOS KIELANDER, 396 CXPST: 180; - CENTRO
15910000 MONTE ALTO - SP - CGC-52.852.100/0001-40

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de compensação





PROTEC EXPORT IND COM IMP
EXPEQUIP MED HOSP LTDA

RODOVIA BUNJIRO NAKAO, 49800
CHACARA REMANSO Cep:06726-300
COTIA/SP
Fone: 1131329899

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000129740
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NFE
3520 1206 2074 4100 0145 5500 2000 1297 4015 7483 0890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135201186007705 15/12/2020 17:34:29-03/00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278163442114
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ/CPF: 06.207.441/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DE MISER DO HOSP STA CASA MONTE ALTO
ENDEREÇO: R CARLOS KIELANDER, 396, CXPST: 180;
MUNICÍPIO: MONTE ALTO
FONE/FAX: 1632443244
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 15910-000
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
DATA DE EMISSÃO: 15/12/2020
DATA ENTRADA/SAÍDA:
HORA ENTRADA/SAÍDA:

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.048,73
VALOR DO ICMS: 188,77
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 971,06
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 77,68
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.048,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: RUBENS LOURENCO MENDES JUNIOR
FRETE POR CONTA: 1-DESTINATARIO
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO: AV BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1805
MUNICÍPIO:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
QUANTIDADE: 1
ESPECIE: CAIXA
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 1,135
PESO LIQUIDO: 1,059

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
006144	CABO LARINGOSCOPIO AD - Lote: 087810001	90189099	000	5101	PC	3,00	107,8250	323,4800	349,36	62,88	25,88	18,00%	8,00%
004187	LAMINA LARINGO CURVA CONVENCIONAL A CO INOX 3 - Lote: 088704001	90189099	000	5101	PC	3,00	107,9295	323,7900	349,68	62,95	25,90	18,00%	8,00%
004188	LAMINA LARINGO CURVA CONVENCIONAL A CO INOX 4 - Lote: 088705001	90189099	000	5101	PC	3,00	107,9295	323,7900	349,69	62,94	25,90	18,00%	8,00%

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
18/12/2020
[Assinatura]

DIGITADO
N.º: 208
21/12/2020
Por: [Assinatura]

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 01667252
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
N. PEDIDO 139672 - Favor conferir todos os itens do seu pedido no ato da entrega. A transportadora é responsável por qualquer dano aos produtos, quando identificado no momento do recebimento. Caso identifique qualquer avaria, comunique imediatamente a Protec e faça uma anotação na via do transportador.
Protocolo: 135201186007705
ORDEN DE COMPRA 3213 - CONVENIO: 013/2020 Aliquota do PIS e Cofins reduzida a zero, conforme Decreto N. 6 426 de 07/04/2008.

RESERVADO AO FISCO

COMPLEMENTO DA NOTA FISCAL PARA O PACIENTE

RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19

Termo de repasse: 013/2020-1

Pago com recurso Federal: 1.048,73

Pago com recurso entidade: —

Conferido com o documento original

DIGITADO
Por: [Assinatura]