



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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03136.773003 00058.682170 3 85270000148175
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	31.378.288/0001-66
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	31.378.288/0001-66
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL
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:	10/02/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	18/01/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.481,75
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.481,75
Valor Pago (R\$):	1.481,75
Identificação do Pagamento:	MEDICAMENTAL NF54809

Data/hora da operação:	18/01/2021 14:51:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	018756743
Chave de segurança:	FARASET2M38NZE42

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


RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 11/01/2021	Vencimento 10/02/2021
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO (7262) RUA 08 DE FEVEREIRO,S/N - CENTRO 15910-000 - MONTE ALTO-SP	Número Documento: 54809-01	Nosso Número: 31367730000058682	Valor do Documento: 1.481,75

Autenticação Mecânica

001-0
00190.00009 03136.773003 00058.682170 3 85270000148175

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 10/02/2021
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.288/0001-66					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 11/01/2021	No. do documento 54809-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/01/2021	Nosso Número 31367730000058682-5
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 1.481,75
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 7,41 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 01 de 01					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado

 IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO (7262)
 RUA 08 DE FEVEREIRO,S/N - CENTRO
 15910-000 - MONTE ALTO-SP
 52.852.100/0001-40

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica


RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 11/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.481,75 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE - R CARLOS KIELANDER, 396 - CXPST 180 CENTRO MONTE ALTO-SP



NFe N° 000.054.809
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO
12/01/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Maurice

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-300
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N° 000.054.809
Série 001
Folha 1/1

1



CHAVE DE ACESSO

3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0548 0911 2649 3109

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210032989008 - 11/01/2021 17:18:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE

CNPJ / CPF

52.852.100/0001-40

DATA DA EMISSÃO

11/01/2021

ENDEREÇO

R CARLOS KIELANDER, 396 - / CXPST 180

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15910-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/01/2021

MUNICÍPIO

MONTE ALTO

UF

SP

FONE / FAX

1632443244

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:18:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/02/2021
Valor R\$ 1.481,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.481,75	177,81	0,00	0,00	0,00	0,00	1.481,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.481,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRFTX POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE

14

Volumes

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

53,040

PESO LÍQUIDO

53,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33898	AGUJHA HIPODERMICA 22G 30X0,70MM C/100/DESCARPACK Lote: SAGAAA100A Qtd: 30 Val: 29/11/2024	90183219	200	5102	CX	30	6,6000	198,00	198,00	23,76		12,00	
34592	SERINGA HIPODERMICA 20ML LUER LOCK C/250/SR Lote: 4206N4 Qtd: 13 Val: 10/10/2025	90183119	400	5102	CX	13	98,7500	1.283,75	1.283,75	154,05		12,00	

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
12/01/2021
Maurice / Coley

DIGITADO
N°: 63
12/01/2021
Por: Maurice

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTABILIDADE
Inf. Contribuinte: PEDIDO 146980466.1
COTAÇÃO 38 - MATERIAL
Ord 12646614 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 13 vols
PEDIDO DB COMPRA: PDC#146980466#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
A/E AUTORIZ: MS: 1.18507.0
A/E AUTORIZ: MS: 1.18508.3
A/E 1.18.507-0- A/E 1.18.508-3 Pedido: PDC#146980466#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 70,81 Estadual: R\$ 177,81 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e, do RICMS/SP
(B) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea d, do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD RIB. PRETO - R 80 - INT

RECURSO PÚBLICO FEDERAL
COVID 19

Termo de repasse 013/2020-1

Pago com recurso Federal: 1.481,75

Pago com recurso entidade

Conferido com o documento original [gov.br](http://www.gov.br)