



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 03034.356612 69371.576112 7 85250000116700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADOR
Nome/Razão Social:	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTD
CPF/CNPJ:	01.005.728/0011-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTD
CPF/CNPJ:	01.005.728/0011-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM MIS HOSP DA SANTA CASA DE MONTE A
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:	08/02/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	21/01/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.167,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.167,00
Valor Pago (R\$):	1.167,00
Identificação do Pagamento:	LABOR NF48784

Data/hora da operação:	21/01/2021 13:22:17
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	021353184
Chave de segurança:	P49ML7ENLM1L4TH2

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

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 01 DE 02

00190.00009 03034.356612 69371.576112 7 85250000116700



Vencimento
08/02/2021

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Pagador
IRM MIS HOSP DA SANTA CASA DE MONTE A

Beneficiário
LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTAD

Endereço do Beneficiário
ROD BR-470 6800 SALA 03
88371-890 NAVEGANTES SC - CNPJ 01.005.728/0011-40

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recatamento através de cheque nº do Banco. Essa quitação terá validade após o pagamento cheque pelo Banco Pagador.

Agência / Cód. Beneficiário 3333-2 / 6.321-5
Número AI 30343566169371576
Nº do Documento 0004878401
Valor do Documento 1.167,00

<<< RECORTE AQUI >>>



001-9 | 00190.00009 03034.356612 69371.576112 7 85250000116700

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento
08/02/2021

Beneficiário
LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADOR

Agência / Cód. Beneficiário
3333-2 / 6.321-5

Data do Documento 08/01/2021
Nº do Documento 0004878401
Espécie Doc. DM
Aceite N
Data de Processamento 12/01/2021

Nosso Número
AI 30343566169371576

USO DO BANCO 6.321-5
Carteira 11-019
Espécie RS
Quantidade
Valor

(=) Valor do Documento
1.167,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
JUROS POR UM DIA: RS 0,78

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado



PROTESTO: 01/03/2021. A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGT0

Pagador
IRM MIS HOSP DA SANTA CASA DE MONTE A
R CARLOS KIELANDER, 396
15910-000 MONTE ALTO - SP

CGC 52.852.100/0001-40

Sacador / Avalista

Código de Baixa



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



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:	00190.00009 03034.356612 69371.577110 6 85530000116700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADOR
Nome/Razão Social:	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTD
CPF/CNPJ:	01.005.728/0011-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTD
CPF/CNPJ:	01.005.728/0011-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM MIS HOSP DA SANTA CASA DE MONTE A
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:	08/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	21/01/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.167,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.167,00
Valor Pago (R\$):	1.167,00
Identificação do Pagamento:	LABOR NF48784

Data/hora da operação:	21/01/2021 13:23:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	021354255
Chave de segurança:	LNNNE7LTVEPR5TOW

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

BOLETO 02 DE 02

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

00190.00009 03034.356612 69371.577110 6 85530000116700



Vencimento
08/03/2021

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Pagador
IRM MIS HOSP DA SANTA CASA DE MONTE A

Beneficiário
LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTAD

Endereço do Beneficiário
ROD BR-470 6800 SALA 03
88371-890 NAVEGANTES SC - CNPJ 01.006.728/0011-40

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco de Brasil. Recebimento através de cheque nº de Banco de Brasil. Essa quitação terá validade após o pagamento em cheque pelo Banco Pagador.

Agência / Cód. Beneficiário: 3333-2 / 6.321-5
Nosso Número: AI 30343566169371577
Nº do Documento: 0004878402
Valor do Documento: 1.167,00

<<< RECORTE AQUI >>>



001-9 00190.00009 03034.356612 69371.577110 6 85530000116700

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento
08/03/2021

Beneficiário
LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADOR

Agência / Cód. Beneficiário
3333-2 / 6.321-5

Data do Documento: 08/01/2021
Nº do Documento: 0004878402
Espécie Doc.: DM
Aceite: N
Data de Processamento: 12/01/2021

Nosso Número
AI 30343566169371577

USO DO BANCO: 6.321-5
Carteira: 11-019
Espécie: RS
Quantidade:
Valor:

(=) Valor do Documento
1.167,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
JUROS POR UM DIA: RS 0,78

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado



PROTESTO: 29/03/2021. A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Pagador
IRM MIS HOSP DA SANTA CASA DE MONTE A
R CARLOS KIELANDER, 396
15910-000 MONTE ALTO - SP

CGC 52.852.100/0001-40

Secador / Avalista

Código de Balxa



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000048784 SÉRIE 2
---------------------	---	---------------------------------

Identificação do emitente LABOR IMPORT COMERCIAL IM P EXP LTDA ROD ANTONIO HEIL, 6250 Complemento: MODULOS 09 a 16 ITAIPAVA Cep:89316-000 ITAJAÍ/SC Fone: 1136522525	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1-SAÍDA N. 000048784 SÉRIE 2 FOLHA 01/03	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4221 0101 0057 2800 1140 5500 2000 0487 8411 0015 3791 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 DE MERCADORIA P/ NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210004084408 08/01/2021 18.12.57
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 258320052	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. S24018040113	CNPJ/CPF 01.005.728/0011-40
---------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 52.852.100/0001-40		DATA DE EMISSÃO 08/01/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDAD MISERICORDI HOS ST CAS MONT ALT		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R CARLOS KIELANDER, 396, CXPST 180		CEP 15910-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO MONTE ALTO	FONE/FAX 1632443244	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	001	002																	
	06/02/2021	08/03/2021																	
	1.167,00	1.167,00																	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.334,00	VALOR DO ICMS 93,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.161,11	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 172,89	VALOR TOTAL DA NOTA 2.334,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS - TRANSPORTE RODOVIARIO		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0127-67
ENDEREÇO R. ANTONIO VITOR GONCALVES, 250 Fone: 47 21036330		MUNICÍPIO ITAJAI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256759847		

QUANTIDADE 6	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 44,100	PESO LÍQUIDO 42,000
-----------------	------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

COB. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/ESH	CST	CFOP	UN	QDANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
80094	AGULHA HIPODERMICA 40X1 2 C/100 (SW) - LOT E: 12082020 DT. VALID: 12/08/2023	90183219	100	6108	CX	300,0000	7,2097	2.161,11	2.334,00	93,36	172,89	4,00%	8,00%

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
14/01/2021
maurice

DIGITADO
N.º 90
15/01/2021
Por: maurice

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PRODUTOS C/ ALIQUOTA 0% PIS/COFINS CONFORME: Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III Protocolo: 342210004084408 Pedido(s) de Venda: 197719 / Pedido(s) do Cliente: 146980466.1 / ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA ANTONIO DA SILVA ALTURA DO N.º 280 PORTAO 4, MONTE ALTO, SAO PAULO/SP CEP 15910 000 MS: 0,2376 FRETE: CIT. Informamos que o(s) boleto(s) referente(s) a esta Nota Fiscal serão entregues em seu endereço de cobrança em até 15 dias úteis. Caso não recebido dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa área financeira. Toda cobrança bancada da Labor Import e centralizada junto aos Bancos Santander e Brasil. Prezado Cliente: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino:	RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19 Termo de repasse <u>013/2020-1</u> Pago com recurso Federal: <u>2.334,00</u> Pago com recurso entidade <u>—</u> Conferido com o documento original
--	--

Identificação do emitente
LABOR IMPORT COMERCIAL IM
P EXP LTDA
ROD ANTONIO HEIL, 6250
Complemento: MÓDULOS 09 a 16
ITAIPAVA Cep:88316-000
ITAJAÍ/SC
Fone: 1136522525

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000048784
SÉRIE 2
FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4221 0101 0057 2800 1140 5500 2000 0487 8411 0015 3791

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 DE MERCADORIA P/ NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210004084408 08/01/2021 18.12.57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258320052

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
824018040113

CNPJ/CPF
01 005.728/0011-40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino:
R\$ 326,76. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RECURSO PUBLICO FEDERAL
COVID 19

Termo de repasse 013/2020-1

Pago com recurso Federal: 2.334,00

Pago com recurso entidade —

Conferido com o documento original