

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0890 / 013 / 00022249-8
<b>Tipo de conta:</b>	02 - Conta Poupança
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE MIS HOSP STA CASA MA
<b>CPF/CNPJ:</b>	52.852.100/0001-40

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4402 / 00000018074-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JBL SERV E DISTR MAT MEDICO HOSP LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	31.636.399/0001-25
<b>Valor:</b>	R\$ 3.014,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	683
<b>Histórico:</b>	CONVENIO 013/2020 1

<b>Data de débito:</b>	02/03/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/03/2021 09:36:17

<b>Código da operação:</b>	00156018
<b>Chave de segurança:</b>	U4S0FLVX0FS08LP4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE JBL SERVICOS E DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR L OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
**Nº683**  
SÉRIE: 1

---

**JBL** JBL SERVICOS E DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR L

ESTRADA DA ARROZEIRA, 510, SALA 01

CENTRO - 92990-000  
Eldorado do Sul - RS  
5121604966


**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

**683**

SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
**4321 0231 6363 9900 0125 5500 1000 0006 8315 5412 3949**

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143210025456296 08/02/2021 10:55:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a Nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 2670035269 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 31.636.399/0001-25

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Razão Social: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE

CNPJ / CPF: 52.852.100/0001-40 DATA EMISSÃO: 08/02/2021

Endereço: CARLOS KIELANDER, 396 CXPST: 180; BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 15910-000 DATA ENTRADA / SAÍDA: 08/02/2021

MUNICÍPIO: Monte Alto FONE / FAX: 1632443244 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA / SAÍDA: 10:53:54

FATURA / DUPLICATA

001  
08/03/2021  
3.014,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.014,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.014,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE

Endereço: AV. WILLY EUGENIO FLECK, 85 MUNICÍPIO: Porto Alegre UF: RS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0963089137

Quantidade: 1 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 7,000 PESO LIQUIDO: 7,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
A10044	A10044 FILTRO BACTERIANO VIRAL HEPA	90192010	0102	6102	UNID	200	15,0700	3.014,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

RECEBIDO E CONFERIDO  
MERCADORIAS  
11/02/2021  
Liliane

**DIGITADO**  
N.º 116  
12/02/2021  
Por: Maurine

**RECURSO PÚBLICO FEDERAL COVID 19**

Termo de repasse 013/2020-1

Pago com recurso Federal: 3014,00

Pago com recurso entidade

Conferido com o documento original

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 7360 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN 0,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL 001. AGENCIA 4402-4. CONTA CORRENTE 18.074-2 CNPJ 31.636.399/0001-25  
PEDIDO 155357497.1 - PEDIDO BIONEXO: 201725910  
LOCAL DE ENTREGA: RUA ANTONIO DA SILVA, ALTURA DO N. 280 PORTAO 4 - CEP: 15910-000 - MONTE ALTO - SAO PAULO - SP.  
ALMOXARIFADO. LOTE: 000027 FAB. 07/2020 VAL. 07/2022  
Trib aprox R\$: 143,16 Federal, R\$: 361,68 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

**RESERVADO AO FISCO**