



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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 05610.570029 51462.000004 5 85700000375000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
Nome/Razão Social:	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	07.499.258/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA
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:	25/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	03/03/2021
Valor Nominal do Boletto:	3.750,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.750,00
Valor Pago (R\$):	3.750,00
Identificação do Pagamento:	MP NF86349

Data/hora da operação:	03/03/2021 13:50:26
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	062553861
Chave de segurança:	7PZHE0QRGAKX5LKF

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

Banco Itaú SA

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/03/2021
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 23/02/2021	Número do Documento 863491/0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/02/2021	Nosso Número 109 / 00056105-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.750,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 12,50 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00056105-7
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação mecânica

Banco Itaú SA

341-7

Ficha de Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/03/2021
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 23/02/2021	Número do Documento 863491/0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/02/2021	Nosso Número 109 / 00056105-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.750,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 12,50 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00056105-7
					Autenticação mecânica

Banco Itaú SA

341-7

34191.09008 05610.570029 51462.000004 5 85700000375000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/03/2021
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 23/02/2021	Número do Documento 863491/0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/02/2021	Nosso Número 109 / 00056105-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.750,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 12,50 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO RUA CARLOS KIELANDER, 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 52.852.100/0001-40 Código de Baixa 109 / 00056105-7
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**M.P. COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES
LTDA.**

R Renato Coelho, 99 - Centro -
CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3813-2400



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000086349 / fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3521 0207 4992 5800 0123 5500 1000 0863 4913 6926 7809

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
135210199946053 23/02/2021 11:51:35

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374117828114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO
CNPJ / CPF: 52.852.100/0001-40
DATA DA EMISSÃO: 23/02/2021
ENDEREÇO: RUA CARLOS KIELANDER,, 396
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 15910-000
DATA SAÍDA / ENTRADA: 23/02/2021
MUNICÍPIO: MONTE ALTO
FONE / FAX: (16)3244-3244
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374117828114
HORA DA SAÍDA: 11:52:31

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO
CNPJ / CPF: 52.852.100/0001-40
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374117828114
ENDEREÇO: ANTONIO DA SILVA,, 280 - PORTAO 4
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 15910-000
MUNICÍPIO: MONTE ALTO
UF: SP
TELEFONE / FAX: (16)3244-3244

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/03/2021	3.750,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.750,00	675,00	0,00	0,00	157,50	3.750,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT: 00000000
PLACA DO VEÍCULO: 00000000
UF: SP
CNPJ / CPF: 06.321.409/0007-81
ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO, 854
MUNICÍPIO: CAMPINAS
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111
QUANTIDADE: 6
ESPÉCIE: 00000000
MARCA: 00000000
NUMERAÇÃO: 00000000
PESO BRUTO: 9,000
PESO LÍQUIDO: 9,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
14014	TRO-SOLUSET BR POLÍVIAS 2 REVERSIVEL LUER LOCK VALVULADO PLUS C	90189010	300	5101	UN	600,000	6,25000000	3.750,00	0,00	3.750,00	675,00	0,00	18,00	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$157,50 (4,20%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n.12.741/12) Lt: 2102049/21/0406 Qtd:600,000 Val:22/02/2024Resolucao do Senado Feder Numero da FCI D4A5F86C-734E-424C-962D-869D81869894

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
25 / 02 / 2020
Maurice

DIGITADO
N.º 274
25 / 02 / 2020
Maurice

RECURSO PÚBLICO FEDERAL
COVID 19
Termo de repasse 013/2020-1
Pago com recurso Federal: 3750,00
Pago com recurso estadual: _____
Conferido com o documento original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 157,50 (4,20%) Fonte:IBPT (Conforme disposto na Lei n.12.741/12) ID 155357497.1 - S. PEDIDO:155357497.1 End.Entrega: IRM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO ANTONIO DA SILVA, 280 PORTAO 4 CENTRO MONTE ALTO SP - Texto Legal:IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO 7.660/2011.-

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO
HOSPITAL JA SANTA CASA DE MONTE ALTO
Ca 313
CONTABILIDADE