



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:	03399.48457 01300.000021 25964.801044 6 85850005792000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social:	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ:	60.889.128/0001-80
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DE MIS.HOSP.DA STA CSA MONTE ALTO
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:	09/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	24/03/2021
Valor Nominal do Boletto:	57.920,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	57.920,00
Valor Pago (R\$):	57.920,00
Identificação do Pagamento:	SUPERMED NF182704

Data/hora da operação:	24/03/2021 09:56:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	083098518
Chave de segurança:	PVP3RF9RY5QUHU0T

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

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Vencimento 09/04/2021
Endereço do Beneficiário Al.Santos 1496 Cerqueira Cesar 01.418-100 SAO PAULO/SP					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013
Data Documento 12/03/2021	Nº Documento 6182704U	Espécie Documento 02	Aceite NAO	Data Processamento 17/03/2021	Nosso Número 000000225964-8
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 57.920,00
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 96,53 AO DIA, A PARTIR DE 10/04/2021.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM.DE MIS.HOSP.DA STA CSA MONTE ALTO R CARLOS KIELANDER, 396 CXPST: 180 CENTRO 15.910-000 MONTE ALTO /SP					CNPJ/CPF: 52.852.100/0001-40
Sacador/Avalista SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE RUA PROJETADA,S/N ITAIM 37.600-000 CAMBUI/MG					CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07

Recebimento através do cheque nº _____ Autenticação Mecânica
do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pelo Banco Sacador

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013	Vencimento 09/04/2021
Data Documento 12/03/2021	Nº Documento 6182704U	Espécie Documento 02	Aceite NAO	Data Processamento 17/03/2021	Nosso Número 000000225964-8	
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 57.920,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 96,53 AO DIA, A PARTIR DE 10/04/2021.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRM.DE MIS.HOSP.DA STA CSA MONTE ALTO					CNPJ/CPF: 52.852.100/0001-40	
Sacador/Avalista SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE					CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07	

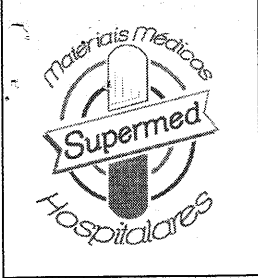
Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 09/04/2021
Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013
Data Documento 12/03/2021	Nº Documento 6182704U	Espécie Documento 02	Aceite NAO	Data Processamento 17/03/2021	Nosso Número 000000225964-8
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 57.920,00
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 96,53 AO DIA, A PARTIR DE 10/04/2021.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM.DE MIS.HOSP.DA STA CSA MONTE ALTO R CARLOS KIELANDER, 396 CXPST: 180 CENTRO 15.910-000 MONTE ALTO /SP					CNPJ/CPF: 52.852.100/0001-40
Sacador/Avalista SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE					CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotivo - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 182704 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1827 0410 0093 3238

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135210271420368 12/03/2021 10:00:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.DE MIS.HOSP.DA STA CSA MONTE ALTO (656)

CNPJ/CPF 52.852.100/0001-40

DATA DA EMISSÃO 12/03/2021

ENDEREÇO R CARLOS KIELANDER, 396 CXPST: 180

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 15910-000

DATA ENTRADA/SAIDA 17 MAR 2021

MUNICÍPIO MONTE ALTO

FONE/FAX 1632443246

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/04/2021 57.920,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
57.920,00	10.425,60	0,00	0,00	57.920,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				57.920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF 01125797000701

ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO SAO PAULO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
200	CAIXA			690,00	690,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25119	AVENTAL CIRUR. EST. G ML C/20-POLAR FIX LT 47009 (200) 02/2026 (Fornecedor: 2447, Lote: 47009, Qtde: 200 ,Data Fab: 23/02/202-1, Data Val: 23/02/2026)	62101000	000	5102	CX	200	289,6000	57.920,00	57.920,00	10.425,60			18,00

RECEBIDO E CONFERIDO MERCADORIAS 15/03/2021 Manoel

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO 1913 CONTABILIDADE

DIGITADO N.º 156 15/03/2021 Por: Manoel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V200||id 162431648

Pedido: 182232

End. Entrega: RUA ANTONIO DA SILVA, 280, CENTRO 15910-000, MONTE ALTO-SP Horário

: 08:00 AS 16:00 HS

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota..... 2 Pagem: 8,23

RESERVAÇÃO DE RECURSO PÚBLICO FEDERAL COVID 19

Termo de repassa 013/2020-1

Pago com recurso Federal: 57.920,00

Pago com recurso entidade

Conferido com o documento original

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.