



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:	34191.09008 05694.720029 51462.000004 2 85900000636000
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:	14/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	29/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	6.360,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.360,00
Valor Pago (R\$):	6.360,00
Identificação do Pagamento:	MP NF87112

Data/hora da operação:	29/03/2021 10:01:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	088159853
Chave de segurança:	3FWCSKLGWVYE1624

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**

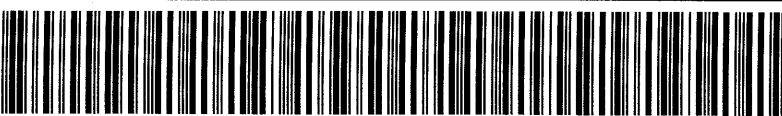
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/04/2021
Beneficiária M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0
Data do Documento 15/03/2021	Número do Documento 871121/0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/03/2021	Nosso Número 109 / 00056947-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.360,00
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\$ 21,20 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 / 00056947-2
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 14/04/2021
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 15/03/2021	Número do Documento 871121/0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/03/2021	Nosso Número 109 / 00056947-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.360,00
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\$ 21,20 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 / 00056947-2
					Autenticação mecânica

Banco Itaú SA**341-7****34191.09008 05694.720029 51462.000004 2 85900000636000**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/04/2021
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 15/03/2021	Número do Documento 871121/0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/03/2021	Nosso Número 109 / 00056947-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.360,00
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\$ 21,20 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 / 00056947-2
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
M.P. COMERCIO 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 000087112 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3521 0307 4992 5800 0123 5500 1000 0871 1219 5211 0691

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210282124018 15/03/2021 16:21:52

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** 15/03/2021

ENDEREÇO RUA CARLOS KIELANDER,, 396 **BAIRRO / DISTRITO** CENTRO **CEP** 15910-000 **DATA SAÍDA / ENTRADA** 15/03/2021

MUNICÍPIO MONTE ALTO **FONE / FAX** (16)3244-3244 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA DA SAÍDA** 16:21:50

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**

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	14/04/2021	6.360,00									

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
6.360,00	1.144,80	0,00	0,00	267,12	6.360,00
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	6.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MP COM DE MATERIAIS HOSPITALARES **FRETE POR CONTA** 0 - REMETENTE **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** SP **CNPJ / CPF** 07.499.258/0001-23

ENDEREÇO RENATO COELHO, 99 **MUNICÍPIO** ITAPIRA **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 374117828114

QUANTIDADE 20 **ESPÉCIE** CAIXAS **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 137,600 **PESO LÍQUIDO** 137,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24131	TRO - SOLUSET BR INJ. AIR FILTRO 15 MICRAS RLL ELIM. DE AR	90189010	500	5101	UN	4.000,000	1,59000000	6.360,00	0,00	6.360,00	1.144,80	0,00	18,00	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 267,12 (4,20%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt: 2103031/21/0593 Qtd.4.000,000 Val:15/03/2024Resolucao do Senado Fe 13/12, Numero da FCI 82791333-0F39-447E-BA32-5A2760C3A86B

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
18/03/21
Mariane

DIGITADO
N.º 027
18/03/21
Por: Mariane

RECURSO PÚBLICO FEDERAL COVID 19
Termo de repasse 013/2020-1
Pago com recurso Federal: 6360,00
Pago com recurso entidade —

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 267,12 (4,20%) Fonte:IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) ID 162195584.1 - S_PEDIDO:162195584.1 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 23/3
CONTABILIDADE

RESERVAÇÃO DE USO
 Copiar este com o documento original

Cognum Informática Ltda. - www.cognum.com.br

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.



mphospital.com.br

OTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 05	SÉRIE 001	NÚMERO 000.087.112	MÊS / ANO DA EMISSÃO 03/21	
CHAVE DE ACESSO 1521 0307 4992 5800 0123 5500 1000 0871 1219 5211 0691				

ARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

REGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 16/03/2021 10:19:48		
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1	
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135210285340768	DATA / HORA DO REGISTRO 16/03/2021 10:21:47	

MITENTE

Razão Social M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.			CNPJ / CPF 07.499.258/0001-23	
Endereço R Renato Coelho, 99		Bairro / Distrito Centro	CEP 13970-040	
Cidade TAPIRA	Fone / Fax (19)3813-2400	UF SP	Inscrição Estadual 374117828114	

ESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social RM MIS DO HOSPITAL SANTA CASA DE MONTE ALTO			CNPJ / CPF 52.852.100/0001-40	
Endereço RUA CARLOS KIELANDER,, 396		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 15910-000	
Cidade MONTE ALTO	Fone / Fax (16)3244-3244	UF SP	Inscrição Estadual	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

CORRETO: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS