

**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>	3149 / 00001100000-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	67.729.178/0002-20
<b>Valor:</b>	R\$ 10.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF586677
<b>Histórico:</b>	CONVENIO 013/2020 1

<b>Data de débito:</b>	12/04/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/04/2021 07:50:41

<b>Código da operação:</b>	00104350
<b>Chave de segurança:</b>	XCTNXMG3MYQRLG6V

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

# Rioclarensense

COMERCIAL CÍRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUL - BETIM - MG  
CEP 32669-712 - 3134394300

emitente  
**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 0586677 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3121 0367 7291 7800 0220 5500 1000 5866 7717 7986 0607

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  
131214091382655 30/03/2021 16:12:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 813016120116 CNPJ 67.729.178/0002-20

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM. DE MISER. DO HOSP. DA STA CASA DE MONTE ALTO  
ENDEREÇO: RUA CARLOS KIELANDER 396  
MUNICÍPIO: MONTE ALTO FONE / FAX: 1632443244 UF: SP  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 15910-000  
CNPJ / CPF: 52.852.100/0001-40 DATA DA EMISSÃO: 30/03/2021  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 30/03/2021  
HORA DE SAÍDA:

**FATURA/DUPLICATA**

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0586677/1	27/04/2021	10.500,00						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.500,00	1.260,00	0,00	0,00	10.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				10.500,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA  
FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente  
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 01.125.797/0008-92  
ENDEREÇO: AV APIO CARDOSO 3115  
MUNICÍPIO: CONTAGEM UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0620929840177  
QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NUMERO: 0,00022 PESO BRUTO: 8,850 PESO LÍQUIDO: 8,850

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -051/21 Q: 500,0000 F: 01/03/21 V: 30/03/2023 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	6108	AP	500,00	21,00	10.500,00	10.500,00	1.260,00	0,00	12,00	0,00

RECEBIDO E CONFERIDO  
MERCADORIAS  
01, 04, 21  
Liliane

381  
01/04/21  
Guller

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 31/03/2021 Pedido: 1883086 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1883086 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: 1.04397.7 \*\* AE: 1.21715.1 \*\* AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 5063 Nome Fantasia: IRM. DE MISER. DO HOSP. DA STA CASA DE MONTE ALTO)

RESERVADO AO FISCO

**CONFERIDO**  
Por: *Janaína* 09/04

**RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19**  
Termo de repassa: 013/2020-1  
Pago com recurso Federal: 10.500,00  
Pago com recurso entidade: \_\_\_\_\_  
Conferido com o documento original