



## 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 / 00000000249-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	67.729.178/0006-53
<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>	NF4954
<b>Histórico:</b>	CONVENIO 013/2020 1

<b>Data de débito:</b>	12/04/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/04/2021 09:12:14

<b>Código da operação:</b>	00116726
<b>Chave de segurança:</b>	3Y6WMR0V6TQJRAXM

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

Identificação do emissor

# Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO 689 GP C5 - MURIBECA - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE  
CPF 54335-030

DANTE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº. 0004954 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
2621 0367 7291 7800 0653 5500 1000 0049 5417 3320 8442

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  
126210020461260 17/03/2021 17:19:37

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 086709860 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ 67.729.178/0006-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM. DE MISER. DO HOSP. DA STA CASA DE MONTE ALTO  
ENDEREÇO RUA CARLOS KIELANDER 396  
MUNICÍPIO MONTE ALTO BAIRRO / DISTRITO CENTRO  
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 15910-000  
DATA DA EMISSÃO 17/03/2021  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/03/2021  
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0004954/1	10.500,00		16/04/2021				

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E  
 ENDEREÇO ROD BR 101 SUL, S/N KM 80.4  
 MUNICÍPIO JABOATAO DOS GUARARAPES  
 UF PE  
 FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emissor  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 CNPJ 95.591.723/0127-10  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 033613575  
 QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S)  
 MARCA  
 NUMERO 0,00022  
 PESO BRUTO 8,850  
 PESO LÍQUIDO 8,850

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) (PRO DEPE: MIDAZOLAM) L: AP-043/21 Q: 500,0000 F: 28/02/21 V: 30/01/2023 *** 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  
 31/03/21  
 Maione

31 03 21  
 Maione

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	2607901	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Empresa incentivada pelo PRODEPE (Lei 11.675, Outubro/99), credenciada através do Decreto 49.312 - Agosto/20. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 161266341.1 DATA ENTREGA: 18/03/2021 Pedido: 1869961 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1869961 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 249-6 - CNPJ 67729178000653 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: 8.20.770-1 \*\* AE: 1.24.353-9 \*\* AAS: 240.3/2020 Validade: 17/09/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 5063 Nome Fantasia: IRM. DE MISER. DO HOSP. DA STA CASA DE MONTE ALTO)

RESERVADO AO FISCO  
**RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19**  
 Termo de repasse 013/2020-1  
 Pago com recurso Federal: 10.500,00  
 Pago com recurso entidade  
 Conferido com o documento original

**CONFERIDO**  
 Por: Maione 09/04

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

 ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO 689 GP C5 - MURIBECA - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE  
 CEP 54355-030

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

2621 0367 7291 7800 0653 5500 1000 0049 5417 3320 8442



INSCRIÇÃO ESTADUAL 086709860	CNPJ 67.729.178/0006-53	MODELO 55	SÉRIE 1	NÚMERO DA NF-e 0004954	EMIÇÃO 17/03/2021	FOLHA 1/1
---------------------------------	----------------------------	--------------	------------	---------------------------	----------------------	--------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 52.852.100/0001-40	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM. DE MISER. DO HOSP. DA STA CASA DE MONTE ALTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	
ENDEREÇO RUA CARLOS KIELANDER 396		UF SP	FONE / FAX 1632443244
MUNICÍPIO MONTE ALTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 15910-000	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	19/03/2021 10:52:49	126210020968629
***TRANSPORTADORA CORRETA *** VINHEDO LOGISTICA SERVIÇO DE TRANSPORTE CARGAS * CNPJ: 15.377.909/0001-30 * ENDEREÇO: RUA DA FORMIGA, 30, JARDIM BRASIL * MUNICÍPIO: VINHEDO * UF: SP * INSCRIÇÃO ESTADUAL: 714044136118 ***			