



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 DE MIS STA CASA
Conta de débito:	0890 013 00022665-5

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 03374.830556 42336.350006 5 86200000108350
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome/Razão Social:	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
CPF/CNPJ:	11.260.846/0001-87
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DE MISERICORDIA DO H
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DE MIS STA CASA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	14/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	20/04/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.083,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.083,50
Valor Pago (R\$):	1.083,50
Identificação do Pagamento:	ANBIOTON NF138307

Data/hora da operação:	20/04/2021 11:02:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010262333
Chave de segurança:	MUT68PKYUXR75S8E

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

Recibo do Sacado

Itaú Banco Itaú SA **341-7** 34191.09008 03374.830556 42336.350006 5 86200000108350

Local de Pagamento					Até o vencimento pague preferencialmente no ITAU Após o vencimento pague somente no ITAU		Vencimento
Beneficiário					CNPJ	Agência/Código Cedente	
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA					11.260.846/0001-87	0554 /23363-5	
AV. AMANCIO GAIOLLI, 426 - AGUA CHATA						Para uso do Banco	
07251-250 GUARULHOS - SP							
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
14/04/2021	000138307	NF	N	19/04/2021	109/00033748-3		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento		
	109	R\$			R\$ 1.083,50		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar juros ao dia de: R\$ 0,76						(-)Outras Deduções	
Após o vencimento cobrar multa de.....: R\$ 21,67						(+)Mora/Multa	
Sujeito a protesto 05 dias do vencimento						(+)Outros Acréscimos	
						(=)Valor Cobrado	
Pagador			IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE		CNPJ/CPF: 52.852.100/0001-40		
Sacador/Avalista			RUA CARLOS KIELANDER, 396 - CENTRO		UF : SP CEP : 15910-000		
			MONTE ALTO				

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú SA **341-7** 34191.09008 03374.830556 42336.350006 5 86200000108350

Local de Pagamento					Até o vencimento pague preferencialmente no ITAU Após o vencimento pague somente no ITAU		Vencimento
Beneficiário					CNPJ	Agência/Código Cedente	
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA					11.260.846/0001-87	0554 /23363-5	
AV. AMANCIO GAIOLLI, 426 - AGUA CHATA							
07251-250 GUARULHOS - SP							
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
14/04/2021	000138307	NF	N	19/04/2021	109/00033748-3		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento		
	109	R\$			R\$ 1.083,50		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar juros ao dia de: R\$ 0,76						(-)Outras Deduções	
Após o vencimento cobrar multa de.....: R\$ 21,67						(+)Mora/Multa	
Sujeito a protesto 05 dias do vencimento						(+)Outros Acréscimos	
						(=)Valor Cobrado	
Pagador			IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE		CNPJ/CPF: 52.852.100/0001-40		
Sacador/Avalista			RUA CARLOS KIELANDER, 396 - CENTRO		UF : SP CEP : 15910-000		
			MONTE ALTO				



FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

AV. AMANCIO GAIOLLI, 426 - GALPAO 2 - MODULO 2
 AGUA CHATA - 07251-250
 GUARULHOS - SP Fone/Fax: 551143729982

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.138.307
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0411 2608 4600 0187 5500 1000 1383 0712 5498 7444

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210402248217 - 14/04/2021 12:57:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336905878113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE

CNPJ / CPF

52.852.100/0001-40

DATA DA EMISSÃO

14/04/2021

ENDEREÇO

RUA CARLOS KIELANDER, 396 - CXPST: 180

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15910-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/04/2021

MUNICÍPIO

MONTE ALTO

UF

SP

FONE / FAX

1632443244

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:54:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 14/05/2021
 Valor R\$ 1.083,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.083,50	195,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

RUA JUA, 70

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

13,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0217.2595	HIDROCORTISONA 100 MG PO LIOF CX C/ 50 - TEUTO - ANDROCORTIL Lote - 2595506 / Validade - 30/03/2022	30043933	000	5102	UN	11,0000	98,5000	1.083,50	1.083,50	195,03		18,00	

RECEBIDO E CONFERIDO
 MERCADORIAS
 15/04/21
[Assinatura]

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO
 HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
 1914
 CONTABILIDADE

DIGITADO
 Nº. 164
 15/04/2021
 Por: *Manoel*

RECURSO PÚBLICO FEDERAL
 COVID 19

Termo de repasse

Portaria 373

Pago com recurso Federal:

1083,50

Pago com recurso entidade

RESERVADO AO FISCO

Conferido com o documento original

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: PEDIDO INTERNO: 133843 EMPENHO: 167178651 Email do Destinatário: nfe@anbioton.com
 vendas13@anbioton.com