



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:	IRMAND MISER HOSP S C MA
Conta de débito:	0890 / 013 / 00021884-9

Representação numérica do código de barras:	23790.60102 90302.000006 08000.107709 3 84480000155700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOMEDICAL
Nome/Razão Social:	BIOMEDICAL
CPF/CNPJ:	51.943.645/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DE MIS DO HOSP DA STA CASA DE
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMAND MISER HOSP SANTA CASA MA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	23/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	11/11/2020
Valor Nominal do Boleto:	1.557,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.557,00
Valor Pago (R\$):	1.557,00
Identificação do Pagamento:	BIOMEDICAL NF 127362

Data/hora da operação: 11/11/2020 16:26:30

Código da operação: 016805712
Chave de segurança: 7SMHWR6JFNNZF1YA

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



237-2

23790.60102 90302.000006 08000.107709 3 84480000155700

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

BIOMEDICAL

051943645/0001-07 00601-PARADA DE TAIPAS-US

Data do Documento 23/10/2020	Número do Documento 127362/1	Espécie Documento DM	Aceite SEM	Data do Processamento 28/10/2020
---------------------------------	---------------------------------	-------------------------	---------------	-------------------------------------

Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 009	Espécie Moeda RS	Quantidade	Valor X
-----------------------	------------	-----------------	---------------------	------------	------------

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....4,67
 CENTRO

DDA BRADESCO

Praticidade para pagar ou agendar seus boletos nos canais digitais e por SMS.

Cadastre agora.

23/11/2020

Agência / Código Beneficiário

00601-7/0001077-4

Nosso Número

009/03/020000008-P

1.557,00

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
 Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador IRMANDADE DE NTS DO HOSP DA STA CASA DE 052852100/0001-40
 R CARLOS KIELANDER, 396 CX POSTAL 180
 15910-000 MONTE ALTO SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Pagador



237-2

23790.60102 90302.000006 08000.107709 3 84480000155700

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

BIOMEDICAL

051943645/0001-07 00601-PARADA DE TAIPAS-USP

23/11/2020

Data do Documento 23/10/2020	Número do Documento 127362/1	Espécie Documento DM	Aceite SEM	Data do Processamento 28/10/2020
---------------------------------	---------------------------------	-------------------------	---------------	-------------------------------------

Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 009	Espécie Moeda RS	Quantidade	Valor X
-----------------------	------------	-----------------	---------------------	------------	------------

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....4,67
 CENTRO

Vencimento

Agência / Código Beneficiário

00601-7/0001077-4

Nosso Número

009/03/020000008-P...

1 (=) Valor do Documento

1.557,00

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DE NTS DO HOSP DA STA CASA DE 052852100/0001-40
 R CARLOS KIELANDER, 396 CX POSTAL 180
 15910-000 MONTE ALTO SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação





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:	IRMAND MISER HOSP S C MA
Conta de débito:	0890 / 013 / 00021884-9

Representação numérica do código de barras:	23790.60102 90302.000006 09000.107707 1 84770000155700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOMEDICAL
Nome/Razão Social:	BIOMEDICAL
CPF/CNPJ:	51.943.645/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DE MIS DO HOSP DA STA CASA DE
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMAND MISER HOSP SANTA CASA MA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	22/12/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	11/11/2020
Valor Nominal do Boleto:	1.557,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.557,00
Valor Pago (R\$):	1.557,00
Identificação do Pagamento:	BIOMEDICAL NF 127362

Data/hora da operação:	11/11/2020 16:27:26
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	016807196
Chave de segurança:	T0V7MYPHGSMYC7C9

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

bradesco

237-2

23790.60102 90302.000006 09000.107707 1 84770000155700

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

BIOMEDICAL

051943645/0001-07 00601-PARADA DE TAIPAS-US

Data do Documento

23/10/2020

Número do Documento

127362/2

Espécie Documento

DM

Aceite

SEM

Data do Processamento

28/10/2020

Uso do Banco

00002

Cip

000

Carteira

009

Espécie Moeda

RS

Quantidade

Valor

X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....4,67
 CENTRO

DDA
BRADESCO

Praticidade para pagar
 ou agendar seus boletos
 nos canais digitais e
 por SMS.

Cadastre agora.

22/12/2020

Agência / Código Beneficiário

00601-7/0001077-4

Nosso Número

009/03/020000009-8

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Recebimento através do cheque n° do Banco

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador IRMANDADE DE MIS DO HOSP DA STA CASA DE
 R CARLOS KIELANDER, 396 CX POSTAL 180
 15910-000 MONTE ALTO

052852100/0001-40

SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Pagador

bradesco

237-2

23790.60102 90302.000006 09000.107707 1 84770000155700

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

BIOMEDICAL

051943645/0001-07 00601-PARADA DE TAIPAS-USP

Data do Documento

23/10/2020

Número do Documento

127362/2

Espécie Documento

DM

Aceite

SEM

Data do Processamento

28/10/2020

Uso do Banco

00002

Cip

000

Carteira

009

Espécie Moeda

RS

Quantidade

Valor

X

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....4,67
 CENTRO

Vencimento

22/12/2020

Agência / Código Beneficiário

00601-7/0001077-4

Nosso Número

009/03/020000009-8

1 (=) Valor do Documento

1.557,00

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DE MIS DO HOSP DA STA CASA DE
 R CARLOS KIELANDER, 396 CX POSTAL 180
 15910-000 MONTE ALTO

052852100/0001-40

SP

Sacador / Avalista:



Autenticação

CBPPP01

Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		VALOR NOTA RS 3.114,00	NF-e Nº: 000.127.362 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DE MIS DO HOSP DA STA CASA DE MONTE ALTO	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cafeter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.127.362 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3520 1051 9436 4500 0107 5500 1000 1273 6210 0464 0323 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200960843868 - 23/10/2020 11:33:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DE MIS DO HOSP DA STA CASA DE MONTE ALTO		52.852.100/0001-40	23/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CARLOS KIELANDER, 396 CX POSTAL 180	CENTRO	15910-000	23/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MONTE ALTO	(16) 3244-3244	SP	HORA DE SAÍDA
			11:32:28

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	23/11/2020	1.557,00	002	22/12/2020	1.557,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	3.114,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	504,47	3.114,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		TNT MERCURIO CARGAS E ENC EXPRESSAS S/A	0 - Rem.				95.591.723/0038-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
Av Marginal Dir do Tiete, 2500 V JAGUARA		SAO PAULO	SP	108254280116			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
1	VOLUME			5,240	3,610		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
112T30BW	Cateter para subclavia para hemodialise T/T, 11,5Fr x 20cm com acessórios BW L: 36377A QT: 5 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI B91F 6066-ED83-4C60-9706-4C5F12230789	90183929	3 40	5101	UN	5	120,000000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,20
67D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M: 0702040150 L: 36144A QT: 40 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI 9F30 847B-54RC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	40	60,000000	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	388,80
67D20BNW	Cateter para Subclavia U/L CVC, 14Ga x 20cm com acessórios BN L: 36295 QT: 3 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI 8BB6 04BB-0382-4790-BB31-5E923D302705	90183929	5 40	5101	UN	3	38,000000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,47

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
26/10/2020
Liliane

RECEBIDO
26/10/2020
Maurice

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO	Termo de repasse
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 122695 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 20261651. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 130,79 (4,20%) Estadual: R\$ 373,68 (12,30%) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME ARTIGO QUITAVO DO RICMS/00 ANEXO I ARTIGO 14 CONVENIO ICMS 1/99 PRORRG ADC PISO CONVENIO ICMS No 133 de 05/27/19.		008/2020-1
		Pago com recurso Federal: 3114,00
		Pago com recurso entidade: -
		Conferido com o documento original