

01/dez	Rendimentos		R\$ 5,29	R\$ 112.676,16
02/dez	Rendimentos		R\$ 5,89	R\$ 112.682,05
03/dez	Rendimentos		R\$ 6,75	R\$ 112.688,80
03/dez	RR ARQUITETURA LTDA ME	R\$ 1.772,00		R\$ 110.916,80
03/dez	HORIZONTE HOSPITALAR	R\$ 5.520,00		R\$ 105.396,80
03/dez	Plantões Médicos - Covid	R\$ 5.648,00		R\$ 99.748,80
04/dez	Rendimentos		R\$ 8,15	R\$ 99.756,95
04/dez	VIANOVA Serviços - VALE TRANSPORTE	R\$ 706,34		R\$ 99.050,61
04/dez	VIAÇÃO CIDADE CAIEIRAS - VALE TRASP	R\$ 150,30		R\$ 98.900,31
07/dez	Rendimentos		R\$ 7,45	R\$ 98.030,36
08/dez	Rendimentos		R\$ 84,76	R\$ 98.115,12
09/dez	Rendimentos		R\$ 12,32	R\$ 98.127,44
10/dez	Rendimentos		R\$ 10,23	R\$ 99.015,07
11/dez	Rendimentos		R\$ 12,11	R\$ 99.027,18
14/dez	Rendimentos		R\$ 15,31	R\$ 99.042,49
15/dez	Rendimentos		R\$ 28,02	R\$ 99.070,51
16/dez	Rendimentos		R\$ 17,76	R\$ 99.088,27
17/dez	Rendimentos		R\$ 10,51	R\$ 99.098,78
18/dez	Rendimentos		R\$ 17,35	R\$ 99.116,13
21/dez	Rendimentos		R\$ 16,59	R\$ 99.132,72
21/dez	Estorno saldo do valor anestesista		R\$ 27.682,29	R\$ 126.815,01
21/dez	Folha de Pagamento - Insalubridade	R\$ 33.992,11		R\$ 92.822,90
22/dez	Rendimentos		R\$ 16,86	R\$ 92.839,76
23/dez	Rendimentos		R\$ 9,86	R\$ 92.849,62
23/dez	DANILO A ARAUJO PORTAS NF 202-B	R\$ 2.486,50		R\$ 90.363,12
28/dez	Rendimentos		R\$ 16,53	R\$ 90.379,65
29/dez	Rendimentos		R\$ 5,26	R\$ 90.384,91
30/dez	Rendimentos		R\$ 8,71	R\$ 90.393,62

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1103 / 003 / 00002292-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Banco:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1637 / 00000024005-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RR ARQUITETURA LTDA
CPF/CNPJ:	09.286.604/0001-10
Valor:	R\$ 1.772,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 639
Histórico:	NF 639

Data de débito:	03/12/2020
Data / Hora da operação:	03/12/2020 10:40:27

Código da operação:	00171252
Chave de segurança:	YAV7E91TWJS0YTWK

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

RECEBEMOS DE HORIZONTE IND E COM DE APARELHOS MEDICO HOSPITALAR LTDA-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº2077

SÉRIE:1



Horizonte Ind e Com de Aparelhos Medico Hospitalar Ltda-EPP

Rua Jose Claudino dos Santos, 245

Jd Sao Francisco II - 07661-725

Mairipora - SP

1144864211

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

2077

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0908 8907 9800 0104 5500 1000 0020 7716 7744 6850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a nao-contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200839346321 22/09/2020 09:35:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

433102010114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

08.890.798/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO

CNPJ / CPF

51.979.417/0001-89

DATA EMISSÃO

22/09/2020

ENDEREÇO

R IPIRANGA, 280

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

07600-252

DATA ENTRADA / SAÍDA

22/09/2020

MUNICÍPIO

Mairipora

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

09:31:38

FATURA / DUPLICATA

001

22/10/2020

5.520,00

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	5.520,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	5.520,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

2

0,000

0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
HZ-001.15	TUBO DE COBRE CLASSE AAA 15MM	74111010	0102	5101	M	15	90,0000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0	0
F1-11	POSTO PAREDE INTERNO	90328981	0102	5101	UN	4	40,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0	0
F5-2.	VALVULA DE ESFERA 15MM	84818095	0102	5101	PC	2	100,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
HZ-150AEX	PAINEL PARA LEITO MODULAR (REGISTRO ANVISA N 80519180006)	76042100	0102	5101	UN	2	180,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0	0
HZ-146	PAINEL DE ALARME OXIGENIO REGISTRO ANVISA N 80519180009	90328981	0102	5101	UN	1	360,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0	0
HZ-147	PAINEL DE ALARME AR COMPRIMIDO REGISTRO ANVISA N 80519180009	90328981	0102	5101	UN	1	360,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0	0
HZ-172	TOMADA POSTO PAREDE EXTERNO COMPLETO OXIGENIO	90328981	0102	5101	UN	1	45,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0	0
HZ-173	TOMADA POSTO PAREDE EXTERNO COMPLETO AR COMPRIMIDO	90328981	0102	5101	UN	1	45,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0	0
HZ-001.15	TUBO DE COBRE CLASSE AAA 15MM	74111010	0102	5101	M	6	90,0000	540,00	0,00	0,00	0,00	0	0
F1-10	POSTO PAREDE EXTERNO	90328981	0102	5101	UN	4	25,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0
F5-2.	VALVULA DE ESFERA 15MM	84818095	0102	5101	PC	2	100,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
HZ-256	PAINEL PARA LEITO, CENTRO CIRURGICO, UTI E INALOTERAPIA	76042100	0102	5101	UN	2	180,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0	0
F5-4	VALVULA DE ESFERA 22MM	84818095	0102	5101	UN	4	130,0000	520,00	0,00	0,00	0,00	0	0
HZ-150AEX	PAINEL PARA LEITO MODULAR (REGISTRO ANVISA N 80519180006)	76042100	0102	5101	UN	1	650,0000	650,00	0,00	0,00	0,00	0	0
HZ-172	TOMADA POSTO PAREDE EXTERNO COMPLETO OXIGENIO	90328981	0102	5101	UN	3	45,0000	135,00	0,00	0,00	0,00	0	0
HZ-173	TOMADA POSTO PAREDE EXTERNO COMPLETO AR COMPRIMIDO	90328981	0102	5101	UN	3	45,0000	135,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

12782

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Orcamento aprovado: 5181 e 6086

Dados para pagamento:

BANCO DO BRASIL (001) Agencia 1744-2 Conta Corrente: 205928-2

CNPJ: 08.890.798/0001-04 HORIZONTE INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS MEDICO HOSPITALAR LTDA

Empresa com registro na ANVISA e CREA Servico de alvenaria e eletrica por conta do cliente.

IPI Isento

Valor Aprox. dos Tributos R\$ 1.285,58 Fonte: IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1103 / 003 / 00002292-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1744 / 00000205928-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HORIZONTE IND E COM DE APAR MED HOSPITAL
CPF/CNPJ:	08.890.798/0001-04
Valor:	R\$ 5.520,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2077
Histórico:	NF 2077

Data de débito:	03/12/2020
Data / Hora da operação:	03/12/2020 10:41:44

Código da operação:	00171843
Chave de segurança:	U4XK2C659VR5G0U9

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000192	
			Data e Hora de Emissão	
			01/12/2020 11:04:33	
20201201u03717920000113		Código de Verificação		PRYP-FMXE
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 03.717.920/0001-13 Inscrição Municipal: 5.416.286-6 Nome/Razão Social: ANSS - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE SAUDE SOCIAL Endereço: R ASTARTE 00167 - VILA CARRAO - CEP: 03446-090 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO CPF/CNPJ: 51.979.417/0001-89 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Ipiranga 280 - Centro - CEP: 07600-000 Município: Mairiporã UF: SP E-mail: rh@hospitalmairipora.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - (COVID), NA UNIDADE DA ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO, NO MUNICÍPIO DE MAIRIPORÃ-SP, NO PERÍODO DE 01/11/2020 A 30/11/2020, NO VALOR DE R\$ 5.648,00 (CINCO MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS).				
DETALHAMENTO:				
. Covid - 4 Plantões.....= R\$ 5.648,00				
COM VENCIMENTO EM 01/12/2020				
DADOS PARA DEPÓSITO:				
ANSS- ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE SAÚDE SOCIAL - CNPJ 03.717.920/0001-13				
BANCO : SICOOB - CODIGO 756				
AGÊNCIA : 5631				
C/C : 2007291-0				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.648,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	5.648,00	2,00%	112,96	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém existe isenção do ISS; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo;				

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1103 / 003 / 00002292-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5631 / 00002007291-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANSS ASSOCIACAO NACIONAL DE SAUDE SOCIAL
CPF/CNPJ:	03.717.920/0001-13
Valor:	R\$ 5.648,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 192
Histórico:	NF 192

Data de débito:	03/12/2020
Data / Hora da operação:	03/12/2020 10:39:19

Código da operação:	00170778
Chave de segurança:	K45C8KKTC4XRZ9LR

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

Cedente
VIANOVA SERVIÇOS EIRELI - CNPJ: 01.178.287/0001-07

Vencimento
17/12/2020

Sacado
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE NOSSA SENHORA D

Data de Processamento
03/12/2020

Nosso Número
668098

N. Documento
668098

Agência / Cód. Cedente
3392 / 26500-9

(=) Valor do Documento
R\$ 706,34

(+) Acréscimos
-

(-) Deduções
-

(=) Valor Cobrado
=

Instruções - Termo de Responsabilidade do Cedente



-----Autenticação Mecânica-----

Local de Pagamento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO

Vencimento
17/12/2020

Cedente
VIANOVA SERVIÇOS EIRELI - CNPJ: 01.178.287/0001-07

Agência / Cod. Cedente
3392 / 26500-9

Data do Documento
03/12/2020

Núm. Documento
668098

Espécie Doc.
RC

Aceite
N

Nosso Número
668098

Carteira
CIDENT

Espécie
R\$

Quantidade
-

Valor
-

(=) Valor do Documento
R\$ 706,34

Instruções
BOLETO REFERENTE AO PEDIDO 620198 - CRIADO EM 03/12/2020.

(-) Desconto
-

SEUS CRÉDITOS SERÃO LIBERADOS EM ATÉ 4 DIAS APÓS O PAGAMENTO
ENTREGA DE NOVOS CARTÕES EM ATÉ 9 DIAS APÓS O PAGAMENTO

(-) Outras Deduções
-

NÃO PAGUE ESSE BOLETO APÓS A DATA DE VENCIMENTO
POIS OS PRAZOS DE LIBERAÇÃO DE CRÉDITOS E ENTREGA PODEM SER ALTERADOS

(+) Mora / Multa
-

SEU PEDIDO SÓ ENTRARÁ EM PROCESSO APÓS O PAGAMENTO DE TODOS OS BOLETOS REFERENTES A ESSE PEDIDO.
BOLETO 1 DE 1 - VALOR TOTAL DO PEDIDO: R\$ 706,34

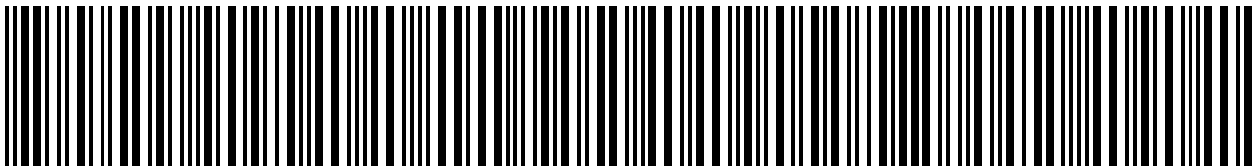
(+) Outros Acréscimos
-

FILIAL : TODAS
GRUPO: TODOS

(=) Valor Cobrado
=

SACADO
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE NOSSA SENHORA D - CNPJ: 51979417000189
RUA IPIRANGA,280 - MAIRIPORÃ / SP - CEP: 07600252

-----Autenticação Mecânica-----



FATURA DE BENEFÍCIOS



VIANOVA SERVIÇOS EIRELI

CNPJ: 01.178.287/0001-07 - Insc. Municipal 103866

Av. José Cabalero, 245 - Conj. 22 - Vila Bastos

Cep 09040-210 - Santo André / SP

Recibo N.
751857

Ref. RPS N.
612693

Número da Nota
22550189

Data Emissão:
07/12/2020

TOMADOR

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO

CNPJ: 51.979.417/0001-89

Rua Ipiranga, 280 - Centro

Mairiporã / SP - CEP: 07600252

DISCRIMINAÇÃO DOS BENEFÍCIOS

DESCRIÇÃO	QTD.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL
Serviços Diversos / créditos eletrônicos diversos. Adquiridos conforme pedido N. 620198	1	680,48	680,48
TOTAL DOS BENEFÍCIOS		TOTAL (R\$)	
680,48		706,34	
TOTAL DOS SERVIÇOS			
25,86			

Importante: LEI N.º 8.846. DE 21/01/1994 - D.O.U. DE 24/01/1994 - EMISSÃO DE DOCUMENTOS FISCAIS

Art. 1º - A emissão de nota fiscal, recibo ou documento equivalente, relativo à venda de mercadorias, prestação de serviços ou operações de alienação de bens móveis, deverá ser efetuada, para efeito da legislação do imposto sobre a renda e proventos de qualquer natureza, no momento da efetivação da operação.

Parágrafo 1º - O disposto neste artigo também alcança:

- a) a locação de bens móveis e imóveis;
- b) quaisquer outras transações realizadas com bens e serviços, praticadas por pessoas físicas ou jurídicas.



Bilhete de Vale Transporte Municipal

Viação Cidade de Caeiras Ltda.
Rua: Anu, 137 - Laranjeiras
CEP: 07700-000 Caeiras - SP
CNPJ 71.896.880/0001-74 I.E.: 239.016.754.115

Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
295212		295212
CNPJ: 51979417000189	Inscr. Estadual: SP	
Nome: ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTERRO		
Endereço: IPIRANGA 280	Complemento:	
Bairro: CENTRO	Cep: 07600000	
Cidade: MAIRIPORA	Estado: SP	
Valor: R\$ 150,30	Valor por Extenso: Cento e Cinquenta Reais e Trinta Centavos	
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 145,50
		TOTAL: R\$ 150,30
Data do Pedido: 04/12/2020	Data do Pagamento: 07/12/2020	
Autenticação: oINouc6V6MHVjGm2gWbiaUSBlw3LfrM9Ak0zmSSDGM=		

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
Conta de débito:	1103 / 003 / 00002292-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 66809.843395 22650.090008 5 84720000070634
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VIA NOVA SERVICOS LTDA
Nome/Razão Social:	VIA NOVA SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	01.178.287/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA S
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Data do Vencimento:	17/12/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	04/12/2020
Valor Nominal do Boleto:	706,34
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	706,34
Valor Pago (R\$):	706,34

Data/hora da operação:	04/12/2020 10:42:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039324844
Chave de segurança:	Y97VN28EGAX1CYK5

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 Pagador

Beneficiário VIACAO CIDADE DE CAIEIRAS LIMITADA CNPJ: 71.896.880/0001-74 Rua Anú, 137, Ptal das Laranjeiras, Caieiras - SP. CEP:07700-000			Agência/Código Beneficiário 05780/692800-5	Vencimento 11/12/2020
Pagador ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTERRO			Número do Documento 295212	Nosso Número 000000256986-8
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 150,30	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Sr. Caixa: Favor não receber após o vencimento. Após o vencimento tanto o boleto quanto o pedido estarão cancelados, assim sendo, o boleto poderá ser inutilizado e o pedido deverá ser refeito. Conveniência: R\$ 4,80 Valor Pedido: R\$ 145,50				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 Santander 033-7 03399.69289 00500.000021 56986.801019 3 84660000015030					
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 11/12/2020
Beneficiário VIACAO CIDADE DE CAIEIRAS LIMITADA CNPJ: 71.896.880/0001-74 Rua Anú, 137, Ptal das Laranjeiras, Caieiras - SP. CEP:07700-000					Agência/Código Beneficiário 05780/692800-5
Data Documento 04/12/2020	Número do Documento 295212	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 04/12/2020	Nosso Número 000000256986-8
	Carteira Cob. Simples COB	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 150,30
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Sr. Caixa: Favor não receber após o vencimento. Após o vencimento tanto o boleto quanto o pedido estarão cancelados, assim sendo, o boleto poderá ser inutilizado e o pedido deverá ser refeito.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTERRO CNPJ: 51.979.417/0001-89					
IPIRANGA 280 CENTRO MAIRIPORA SP 07600-000					
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
Conta de débito:	1103 / 003 / 00002292-3

Representação numérica do código de barras:	03399.69289 00500.000021 56986.801019 3 84660000015030
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VIACAO CIDADE DE CAIEIRAS LTDA
Nome/Razão Social:	VIACAO CIDADE DE CAIEIRAS LTDA
CPF/CNPJ:	71.896.880/0001-74
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF NOSSA SENHORA DO DESTERRO
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Data do Vencimento:	11/12/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	04/12/2020
Valor Nominal do Boleto:	150,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	150,30
Valor Pago (R\$):	150,30

Data/hora da operação:	04/12/2020 10:42:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039325584
Chave de segurança:	3QT9V9T7QACJJ35A

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

RECEBEMOS DE DANILO A. ARAUJO PORTAS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.202
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 DANILO A. ARAUJO PORTAS R FRANCISCO LUIS DE OLIVEIRA, 7 - - JARDIM BARTIRA, Sao Paulo, SP - CEP: 08151550 - Fone/Fax: 11945093407	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.202 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 1031 9825 4400 0120 5500 1000 0002 0211 0100 0443 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 135200925222895 - 14/10/2020 16:56
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 123222845112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 31.982.544/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO		CNPJ/CPF 51.979.417/0001-89	DATA DA EMISSÃO 14/10/2020
ENDEREÇO R IPIRANGA, 280 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 07600-252	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Mairipora	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.348,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 375,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.973,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 35,000	PESO LÍQUIDO 35,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ABS	PORTA DE ABS DE CORRER 100X220	39252000	0102	5101	PÇ	1,0000	2.200,0000	2.200,00					
ASD	PORTA DE ABS COM PARACHOQUE 174X210 COM SUPORTE FIXÇÃO	39252000	0102	5101	PÇ	1,0000	3.148,0000	3.148,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMNETO: 50% ANTECIPADO E O RESTANTE PARA 21 DIAS APOS A ENTREGA- ENTREGA DO PEDIDO DIA 30-10-2020	RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1103 / 003 / 00002292-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Banco:	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2065 / 00000053536-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DANILO A ARAUJO PORTAS
CPF/CNPJ:	31.982.544/0001-20
Valor:	R\$ 2.486,50
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 202 B
Histórico:	NF 202 B

Data de débito:	23/12/2020
Data / Hora da operação:	23/12/2020 10:41:41

Código da operação:	00169013
Chave de segurança:	6QKHC2FWA5STUPCG

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