



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 MISER H S C MA
Conta de débito:	0890 / 013 / 00022250-1

Representação numérica do código de barras:	00190.61639 75954.951150 00002.014314 3 84620002900000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTD
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA.
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA.
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM MIS DO HOSP DA S CASA DE MONTE AL
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE MISER HOSP STA CASA MA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	07/12/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	16/11/2020
Valor Nominal do Boleto:	29.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	29.000,00
Valor Pago (R\$):	29.000,00
Identificação do Pagamento:	CRISTALIA NF 2786125

Data/hora da operação:	16/11/2020 15:13:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 021049998
Chave de segurança: 3897GRKUY0C1LH9K

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

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9					
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO		R\$		6163759549-3	
Endereço					
ROD ITAPIRA-LINDOIA S/N KM 14 FAZ ESTANCIA CRI ITAPIRA SP - 13974900					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
278612501	14695506	44.734.671/0001-51	07/12/2020	29.000,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
				29.000,00	
Pagador					
IRM MIS DO HOSP DA S CASA DE MONTE AL - 52.852.100/0001-40					
Instruções					
Autenticação mecânica					
JRS: V1 p/Dia Atraso - R\$ 77,33 APOS 08.12.2020					
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
!!!! ATENCAO !!!! -> SEGUNDA-VIA					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTO:10.12.2020.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.61639 75954.951150 00002.014314 3 84620002900000			
Pagável em qualquer banco até o vencimento				07/12/2020	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO				5115-2 / 2014-1	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
06/11/2020	278612501	DM	N	12/11/2020	6163759549-3
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
31	R\$				29.000,00
Instruções					
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação					
(-) Desconto/Abatimento					
(-) Outras Deduções					
(-) Mora/Multa					
(-) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					
29.000,00					
Pagador					
IRM MIS DO HOSP DA S CASA DE MONTE AL - 52.852.100/0001-40					
R CARLOS KIELANDER, 396					
MONTE ALTO - SP - 15910-000					
Secador/Avallista					
					

Corte na linha pontilhada

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
RCD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.2786125/ FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3520 1144 7346 7100 0151 5501 0002 7861 2512 1473 0654
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.102 VENDA DE MERCADORIA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201014304884 06/11/2020 17:40:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO IRM MIS DO HOSP DA S CASA DE MONTE ALTO (1015 - 4759958E) CNPJ/CPF 52.852.100/0001-40 DATA DA EMISSÃO 06/11/2020

ENDEREÇO R CARLOS KIELANDER, 396 BARRIO / DISTRITO CENTRO CEP 15910-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/11/2020

MUNICÍPIO MONTE ALTO FONE / FAX 0151632443244 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2786125/01	07/12/2020	29.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
29.000,00	5.220,00	0,00	0,00	29.000,00	0,00	29.000,00					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.000,00		

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA
FRETE POR CONTA 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ 06.321.409/0007-81

ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854 MUNICÍPIO CAMPINAS/SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111

QUANTIDADE 10 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 37,500 PESO LÍQUIDO 35,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.C.ALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.6406	HEPARINOX 60mg/0,6ml. Sol inj-2 ser pre ench x 0,6ml. SIST SE G - Lis:POS - Trib aprox R\$: 6.629,40 Federal e 3.480,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B6443B Lote: A13107P - Qtd: 500,0000 Val: 02/2022	3004.90.99	100	5102	CX	500,0000	58,0000	29.000,00	29.000,00	5.220,00	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
10, 11, 12
[Assinatura]

DIGITADO
Nº: 44
10, 11, 2020
Por: Mariane

QUANTIDADE DE MISERICORDIA DO
HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
[Assinatura]
CONTABILIDADE

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
256-2	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA Local Entr.: 52852100000140 - ISENTO - 2 - RUA ANTONIO DA SILVA, ALTURA No 280 - CENTRO - MONTE ALTO - SP - 159100000

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 4759958E - Rep: 13208 - Prod. Lista Positiva: 29.000,00 - NE: 560952 - Pedido 125423603 - "CREDITO PRESUMIDO - LET NR. 10147/00" - Resp: RANDAL HENRIQUE DE OLIVEIRA - CRM 78160-SP - Trib aprox R\$: 6.629,40 Federal e 3.480,00 Est adual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B6443B.Transp. Fedospa-Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CFE/CNPJ:06.3 21.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco, OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTEUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 001015-4. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.bo leto@cristalia.com.br

RESERVADO AO FISCO
RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19
Termo de repasse 02/2020-1
Pago com recurso Federal: 29.000,00
Pago com recurso entidade -
Conferido com o documento original