



Comprovante de Pagamento de Boletto

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 41620.833602 00003.682119 9
 84610000082000
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco: 001
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome/Razão Social: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
CPF/CNPJ: 49.324.221/0001-04
Beneficiário Final
Nome/Razão Social: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
CPF/CNPJ: 49.324.221/0001-04
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: IRM. DE MISERIC. DO HOSP. DA STA
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: 06/12/2020
Data de Efetivação / Agendamento: 25/11/2020
Valor Nominal do Boletto: 820,00
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 820,00 /
Valor Pago (R\$): 820,00
Identificação do Pagamento: FRESENIUS NF 153951

Data/hora da operação: 25/11/2020 16:24:30

Código da operação: 030672299
Chave de segurança: UEG8JXR8K3LZREQW

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
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA		R\$	
Endereço		Nosso Número	
AV MARG PROJETADA (KM 21 E 22 GALP 1 2 PART 3 SÍTIO TAMBORÉ BARUERI SP - 6460200		6163416208-1	
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento
0153595101	16988776	49.324.221/0001-04	06/12/2020
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
			820,00
Pagador			
IRM. DE MISERIC. DO HOSP. DA STA - 52.852.100/0001-40			
Instruções			
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,55 APOS 07.12.2020			
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.			
//// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA			
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.			
PROTESTO:11.12.2020.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO			

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.61639 41620.833602 00003.682119 9 84610000082000		
Pagável em qualquer banco até o vencimento						06/12/2020
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA						3360-X / 3682-X
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número	
06/11/2020	0153595101	DM	N	24/11/2020	6163416208-1	
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento	
11	R\$				820,00	
Instruções						(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,55 APOS 07.12.2020						(-) Outras Deduções
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.						(-) Mora/Multa
//// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA						(-) Outros Acréscimos
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.						(=) Valor Cobrado
PROTESTO:11.12.2020.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO						820,00
Pagador						
IRM. DE MISERIC. DO HOSP. DA STA - 52.852.100/0001-40						
R CARLOS KIELANDER 396, CXPST: 180						
MONTE ALTO - SP - 15910-000						
Sacador/Avalista						
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação						

Corte na linha pontilhada





**FRESENIUS
KABI**

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 001535951
SERIE:

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
3520.1149.3242.2100.0104.5500.0001.5359.5111.4664.9474

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 merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201011163384 06/11/2020 07:41:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206.278.216.110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM. DE MISERIC. DO HOSP. DA STA CASA DE MONTE ALTO

CNPJ / CPF
52.852.100/0001-40

DATA DA EMISSÃO
06.11.2020

ENDEREÇO
R CARLOS KIELANDER 396, CXPST: 180

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
15910-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
MONTE ALTO

FONE / FAX
16-3244 3244

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 820,00 - 06.12.2020 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido: 6906254 Cliente: 005511766 Filial: 0001 Area: TP31 Forn: 89670004 Parc: 5511766 DocRef: 5501947520 Dep: W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	820,00	VALOR DO ICMS	98,40	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	820,00
-------------------------	--------	---------------	-------	--------------------------------	----------------------------	--------------------------	--------

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA	820,00
----------------	-----------------	----------	----------------------------	--------------	---------------	--------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MOVIMENTO EXPRESS, COMERCIO, SERVIC

FRETE POR CONTA
0 = EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
34.922.709/0002-47

ENDEREÇO
V ANHANGUERA KM 320

MUNICÍPIO
RIBEIRÃO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797530195111

QUANTIDADE
00004

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
16,760 KG

PESO LIQUIDO
10,560 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BRKS43061	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250m IBR L: 16PFS112 Q: 40,00PC V: 30.05.2022 MS: 1004101300024 Total de tributos = 96,80 Total lista Positiva 820,00	30049099	100	5102	PC	40,00	20,500000	820,00	820,00	98,40	0,00	12	0,0

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
Nº 53
12/16/2020
Por: Monique

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 196,80
Alíquota de 12% conf. Lei 11266-19/11/02 art. 1º olinea H e art. 54 do Decreto 45.490/00
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIP1.
Forma de pagamento somente através de boleto bancário.

RESERVAÇÃO FISCAL

**RECURSO PUBLICO FEDERAL
COVID 19**

Termo de repasse 012/2020-1

Pago com recurso Federal: 820,00

Pago com recurso entidade -

Conferido com o documento original

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO
HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO

CONTABILIDADE