




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 MIS HOSP S C MA
Conta de débito:	0890 / 013 / 00022249-8

Representação numérica do código de barras:	00190.61605 95450.351150 00002.014314 6 84630000798000
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 MIS HOSP STA CASA MA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	08/12/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	23/10/2020
Valor Nominal do Boleto:	7.980,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.980,00
Valor Pago (R\$):	7.980,00
Identificação do Pagamento:	CRISTALIA NF 2763775 

Data/hora da operação:	23/10/2020 10:19:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	097145484
Chave de segurança:	48T3U87L8X7WWGPA

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\$		6160954503-7		
Endereço					
ROD ITAPIRA-LINDOIA S/N KM 14 FAZ ESTANCIA CRI ITAPIRA SP - 13974900					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
276377502	14695506	44.734.671/0001-51	08/12/2020	7.980,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
				7.980,00	
Pagador					
IRM MIS DO HOSP DA S CASA DE MONTE AL - 52.852.100/0001-40					
Instruções					
Autenticação mecânica					
JRS: Vi p/Dia Atraso - R\$ 21,28 APOS 09.12.2020					
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		00190.61605 95450.351150 00002.014314 6 84630000798000			
Pagável em qualquer banco até o vencimento			08/12/2020		
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
13/10/2020	276377502	DM	N	22/10/2020	6160954503-7
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento	
31	R\$			7.980,00	
Instruções			(-) Desconto/Abatimento		
JRS: Vi p/Dia Atraso - R\$ 21,28 APOS 09.12.2020			(-) 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			7.980,00		
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					
Sacador/Avalista					
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação					

Corte na linha pontilhada



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 MIS HOSP S C MA
Conta de débito:	0890 / 013 / 00022249-8

Representação numérica do código de barras:	00190.61605 95448.951152 00002.014314 6 84350000798000
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 MIS HOSP STA CASA MA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	10/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	23/10/2020
Valor Nominal do Boleto:	7.980,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.980,00
Valor Pago (R\$):	7.980,00
Identificação do Pagamento:	CRISTALIA NF2763775

Data/hora da operação:	23/10/2020 10:20:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	097146275
Chave de segurança:	K02X0M0G5KM3ZRM2

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	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	Espécie	R\$	Quantidade	Nosso Número
Endereço	ROD ITAPIRA-LINDOIA S/N KM 14 FAZ ESTANCIA CRI ITAPIRA SP - 13974900				6160954489-8
Nr. do documento	276377501	Contrato	14695506	CPF/CNPJ Beneficiário	44.734.671/0001-51
		Vencimento	10/11/2020	Valor Documento	7.980,00
(-) Desconto/Abatimento		(-) Outras Deduções		(-) Mora/Multa	
		(-) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	7.980,00
Pagador	IRM MIS DO HOSP DA S CASA DE MONTE AL - 52.852.100/0001-40				
Instruções	JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 21,28 APOS 11.11.2020 NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO. ///// ATENCAO ///// -> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. PROTESTO:13.11.2020.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.61605 95448.951152 00002.014314 6 84350000798000			
Pagável em qualquer banco até o vencimento					10/11/2020
Beneficiário	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO				Agência/Código Beneficiário
					5115-2 / 2014-1
Data do Documento	13/10/2020	Nr. do documento	276377501	Espécie doc.	DM
		Aceite	N	Data process.	22/10/2020
Carteira	31	Espécie	R\$	Quantidade	x Valor
				Valor Documento	7.980,00
Instruções	JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 21,28 APOS 11.11.2020 NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO. ///// ATENCAO ///// -> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. PROTESTO:13.11.2020.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções	
				(-) Mora/Multa	
				(-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	7.980,00
Pagador	IRM MIS DO HOSP DA S CASA DE MONTE AL - 52.852.100/0001-40 R CARLOS KIELANDER, 398 MONTE ALTO - SP - 15910-000				
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS E/OU

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDUJA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(15)38439500 - www.cristalia.com.br

FAZ E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 2763775 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3520 1044 7346 7100 0151 5501 0002 7637 7511 0672 9268

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

135200918277349 13/10/2020 13:13:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

NOME / RAZÃO

IRM MÍS DO HOSP DA S CASA DE MONTE ALTO (1015 - 0673009V)

CNPJ/CPE

52.852.100/0001-40

DATA DA ENTRADA

13/10/2020

ENDEREÇO

R CARLOS KIELANDER, 396

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15910-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

13/10/2020

MUNICÍPIO

MONTE ALTO

FONE / FAX

0151632443244

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2763775/01	10/11/2020	7.980,00	2763775/02	08/12/2020	7.980,00			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.960,00	2.872,80	0,00	0,00	15.960,00
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				
15.960,00				

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			44,000	40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CL	DR	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.2520	FENTANEST 0,05mg/ml. Sol Inj - 25fa. ambar X 10mL - COVID-19 - (A1) - Lis: POS - Trib aprox R\$: 2.146,62 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353. Lote: 20080759 - Qtd: 80,0000	3004.90.69	000	5101	ex	80,0000	199,5000	15.960,00	15.960,00	2.872,80	0,00	18,00	0,00
<p>IRMÃDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO</p> <p>Ca 22/10</p> <p>CONTABILIDADE</p> <p>RECEBIDO E CONFERIDO MERCADORIAS</p> <p>16/10/2020</p> <p>16/10/2020</p>													

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped. 0673009V - Rep. 13208 - Prod. Lista Positiva: 15.960,00 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: RANDA L HENRIQUE DE OLIVEIRA - CRM 78160-SP - Trib aprox R\$: 2.146,62 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353.7 camp. Redespa Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 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 DENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 CO D. IDENT.: 001015-4. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECURSO PÚBLICO FEDERAL
COVID 19

Termo de repasse 013/2020-4

Pago com recurso Federal: 15.960,00

Pago com recurso entidade

Conferido com o documento original