



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 95448.751156 00002.014314 9 84350000375000
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:	3.750,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.750,00
Valor Pago (R\$):	3.750,00
Identificação do Pagamento:	CRISTALIA NF2763762

Data/hora da operação:	23/10/2020 10:23:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	097149076
Chave de segurança:	ZM6EQH1MXU6NLGY3

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 à esquerda e à 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\$	Nosso Número	6160954487-1
Endereço					
ROD ITAPIRA-LINDOIA S/N KM 14 FAZ ESTANCIA CRI ITAPIRA SP - 13974900					
Nr. do documento	276376201	Contrato	14695508	CPF/CNPJ Beneficiário	44.734.671/0001-51
		Vencimento	10/11/2020	Valor Documento	3.750,00
(-) Desconto/Abatimento		(-) Outras Deduções		(-) Mora/Multa	
		(-) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	3.750,00
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\$ 10,00 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					

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.61605 95448.751156 00002.014314 9 84350000375000			
Pagável em qualquer banco até o vencimento					10/11/2020
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO					5115-2 / 2014-1
Data do Documento	13/10/2020	Nr. do documento	276376201	Espécie doc.	DM
		Aceite	N	Data process.	22/10/2020
		Nosso número	6160954487-1		
Carteira	31	Espécie	R\$	Quantidade	x Valor
				Valor Documento	3.750,00
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JRS: Vi p/Dia Atraso - R\$ 10,00 APOS 11.11.2020					(-) 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:13.11.2020.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					3.750,00
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 95450.251152 00002.014314 1 84630000375000
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:	3.750,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.750,00
Valor Pago (R\$):	3.750,00
Identificação do Pagamento:	CRISTALIA NF2763762

Data/hora da operação:	23/10/2020 10:23:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	097149778
Chave de segurança:	S26JGUU94SAMUFRC

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\$		6160954502-9	
Endereço					
ROD ITAPIRA-LINDOIA S/N KM 14 FAZ ESTANCIA CRI ITAPIRA SP - 13974900					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
276376202	14695508	44.734.671/0001-51	08/12/2020	3.750,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
				3.750,00	
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\$ 10,00 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 95450.251152 00002.014314 1 84630000375000			
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	276376202	DM	N	22/10/2020	6160954502-9
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento	
31	R\$			3.750,00	
Instruções			(-) Desconto/Abatimento		
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 10,00 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			3.750,00		
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



CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
R.OD ITAPRA LINDOIA S/N KM 14
Itapra - SP - CEP 13974-900
(19)28439500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.2763762 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3520 1044 7346 7100 0151 5501 0002 7637 6211 5752 6129
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SURS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0001-51
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200918208715 13/10/2020 12:59:37

DESTINATÁRIO/EMITENTE
NOME/RAZÃO
IRM MIS DO HOSP DA S CASA DE MONTE ALTO (1015 - 0673009V-01)
ENDEREÇO R CARLOS KIELANDER, 396 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 15910-000 DATA DA EMISSÃO 13/10/2020 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/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2763762/01	10/11/2020	3.750,00	2763762/02	08/12/2020	3.750,00			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
7.500,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	7.500,00		
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	7.500,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME/RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA. FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF SP CNPJ 06.321.409/0007-81
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854 MUNICÍPIO CAMPINAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 3,020 PESO LÍQUIDO 2,840

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	UNID	QNTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPÍ
51.0222	TRACUR 10 mg/mL Sol. Inj. 25 amp. X 2,5mL - Lis POS - Trib aprox R\$: 1.008,75 Federal Fonte: IBPT/empresoneiro.co 02C353. Lote: 20090148 - Qtd. 20.0000	3004.90.69	000	5101	cx	20,0000	375,0000	7.500,00	1.350,00	0,00	18,00

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
19/10/2020
Guilherme

DIGITADO
Nº 145
16/10/2020
Guilherme

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE
SER ARMAZENADO
SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

DEMANDA DE CÉ MISA/CORÓIA DO
HOSPITAL JA SANTA CASA DE MONTE ALTO
Da 22/10
CONTABILIDADE

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

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA RESERVADO AO FISCO

RECURSO PÚBLICO FEDERAL
COVID 19
Termo de repasse 013/2020-1
Pago com recurso Federal: R\$ 7.500,00
Pago com recurso entidade: —
Conferido com o documento original

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fed: 0673009V-01 - Rep. 13208 - Prod. Lista Positiva: 7.500,00 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR 1014/00" - Resp: RAND
AL: HENRIQUE DE OLIVEIRA - CRM 78160-SP - Trib aprox R\$: 1.008,75 Federal Fonte: IBPT/empresoneiro.com.br 02C353
- Transp: Redeça 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 Itaú S/A (341)-AG 000011- C/C 000010069-0 C/O
D. IDENT. - NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS. Banco do Brasil S/A (001)-AG 005115-2 C/C 000002014-1
C/O IDENT. - 001015-4. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobrança.boleto@cristalia.com.br