



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:	23793.48408 23484.000163 11000.061405 6 84260000342000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOHOSP
Nome/Razão Social:	BIOHOSP
CPF/CNPJ:	18.269.125/0001-87
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSP DA SAN
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:	01/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	28/10/2020
Valor Nominal do Boleto:	3.420,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.420,00
Valor Pago (R\$):	3.420,00
Identificação do Pagamento:	BIOHOSP NF 296563

Data/hora da operação:	28/10/2020 14:13:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	002415425
Chave de segurança:	G7HE7GXKPEWLCA6M

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



BANCO BRADESCO S/A

| 237-2 |

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento: 01/11/2020
Beneficiário: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA 18.269.125/0001-87 AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080, CINCO - CONTAGEM/MG - CEP: 32010010					Agência/Código Beneficiário 34840 / 006149
Data do Documento 22/10/2020	Número do Documento 296563 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/10/2020	Nosso Número 02/34840001611-2
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.420,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 6,84 AO DIA. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITA 52.852.100/0001-40 R (Rua) CARLOS KIELANDER,396 CXPS 15.910-000-MONTE ALTO-SP Avalista					Autenticação Mecânica



BANCO BRADESCO S/A

| 237-2 |

23793.48408 23484.000163 11000.061405 6 84260000342000

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento: 01/11/2020
Beneficiário: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA 18.269.125/0001-87 AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080, CINCO - CONTAGEM/MG - CEP: 32010010					Agência/Código Beneficiário 34840 / 006149
Data do Documento 22/10/2020	Número do Documento 296563 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/10/2020	Nosso Número 02/34840001611-2
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento - 3.420,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 6,84 AO DIA. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITA 52.852.100/0001-40 R (Rua) CARLOS KIELANDER,396 CXPS 15.910-000-MONTE ALTO-SP Avalista					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica





BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP: 32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº296.563
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3120 1018 2691 2500 0187 5500 1000 2965 6317 3235 1107
 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
 131203873223096 22/10/2020 09:10:53

INSC. ESTADUAL DO SIST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
 CNPJ: 18.269.125/0001-87
 CNPJ/CPF: 2465
 CNPJ/CPF: 52.852.100/0001-40
 DATA DA EMISSÃO: 22-10-2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 22-10-2020
 HORA DE SAÍDA: 09:10:27
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 15.910-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.910-000
 UF: SP
 FONE/FAX: +55 (16) 3244-3244
 ENDREÇO: R. (Rua) CARLOS KJELANDER N° 396, CXPOST 180
 MONTE ALTO
 I OUT=001 Venac=01/11/2020 Valor=3.420,00

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE ISENTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.420,00	0,00	0,00	3.420,00
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	3.420,00

QUANTIDADE	ESPECÍFICA	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC IPI	V. IPI	VALOR TOTAL
13,00									46.200,00
300	6108 UN	300	3,6000	1.080,00	1.080,00	43,20	0,00	0,00	4,00
300	6108 UN	300	3,6000	1.080,00	1.080,00	43,20	0,00	0,00	4,00

RECEBIDO E CONFERIDO
 MERCADORIAS
 23/10/2020
 DIGITADO
 N.º 268
 23/10/2020

RECURSO PÚBLICO FEDERAL
 TERMO DE REPASSE
 013 2020-1
 PAGO COM RECURSO FEDERAL: 3.420,00
 PAGO COM RECURSO ENTIDADE: —

CONFERIDO COM O DOCUMENTO ORIGINAL