



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:	IRMAND MISER HOSP S C MA
Conta de débito:	0890 / 013 / 00021884-9

Representação numérica do código de barras:	00190.61571 35593.351154 00002.014314 7 83990000200000
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:	IRMAND MISER HOSP SANTA CASA MA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	05/10/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	21/09/2020
Valor Nominal do Boletto:	2.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.000,00
Valor Pago (R\$):	2.000,00
Identificação do Pagamento:	CRISTALIA NF2725903

Data/hora da operação:	21/09/2020 13:20:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	065723264
Chave de segurança:	KKW1482ZG2RQHUV5

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\$		6157355933-5	
Endereço					
ROD ITAPIRA-LINDOIA S/N KM 14 FAZ ESTANCIA CRI ITAPIRA SP - 13974900					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
272590301	14695506	44.734.671/0001-51	05/10/2020	2.000,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
				2.000,00	
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\$ 5,33 APOS 06.10.2020					
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
///// ATENCAO ///// -> SEGUNDA-VIA					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTO:08.10.2020.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.61571 35593.351154 00002.014314 7 83990000200000			
Pagável em qualquer banco até o vencimento				05/10/2020	
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário		5115-2 / 2014-1	
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO					
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
03/09/2020	272590301	DM	N	18/09/2020	6157355933-5
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
31	R\$				2.000,00
Instruções		(-) Desconto/Abatimento			
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 5,33 APOS 06.10.2020		(-) 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		2.000,00	
PROTESTO:08.10.2020.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					
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 Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Nome:	IRMAND MISER HOSP S C MA
Conta de débito:	0890 / 013 / 00021884-9

Representação numérica do código de barras:	00190.61571 35583.251158 00002.014314 2 84280000200000
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:	IRMAND MISER HOSP SANTA CASA MA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	03/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	21/09/2020
Valor Nominal do Boletto:	2.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.000,00
Valor Pago (R\$):	2.000,00
Identificação do Pagamento:	CRISTALIA NF2725903

Data/hora da operação:	21/09/2020 13:21:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	065724818
Chave de segurança:	VLQSA0WZ50FXHEU1

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\$		6157355832-0	
Endereço						
ROD ITAPIRA-LINDOIA S/N KM 14 FAZ ESTANCIA CRI ITAPIRA SP - 13974900						
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento		Valor Documento	
272590302	14695506	44.734.671/0001-51	03/11/2020		2.000,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(+) Outros Acrecimos		(=) Valor Cobrado	
					2.000,00	
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\$ 5,33 APOS 04.11.2020						
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.						
///// ATENCAO ///// -> SEGUNDA-VIA						
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.						
PROTESTO:06.11.2020.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO						

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.61571 35583.251158 00002.014314 2 84280000200000				
Pagável em qualquer banco até o vencimento						
Beneficiário					03/11/2020	
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO					Agência/Código Beneficiário	
					5115-2 / 2014-1	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Acabte	Data process.	Nosso número	
03/09/2020	272590302	DM	N	18/09/2020	6157355832-0	
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento	
31	R\$				2.000,00	
Instruções					(-) Desconto/Abatimento	
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 5,33 APOS 04.11.2020					(-) Outras Deduções	
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Mora/Multa	
///// ATENCAO ///// -> SEGUNDA-VIA					(-) Outros Acrecimos	
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(=) Valor Cobrado	
PROTESTO:06.11.2020.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					2.000,00	
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						
Sacador/Avulista						

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAIPRA 1, INDÚSTRIA S/N KM 14

Itapira - SP

CEP 13974-900

- FAZ E CRISTALIA

(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.2725903

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3520 0944 7346 7100 0151 5501 0002 7259 0317 1587 5422

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200773265118 03/09/2020 11:48:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

IRM MIS DO HOSP DA S CASA DE MONTE ALTO (1015 - 4689146E-50)

LENRI / CPF

52.852.100/0001-40

DATA DA EMISSÃO

03/09/2020

ENDEREÇO

R CARLOS KIELANDER, 396

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15910-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/09/2020

MUNICÍPIO

MONTE ALTO

PHONE / 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
2725903/01	05/10/2020	2.000,00	2725903/02	03/11/2020	2.000,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.000,00	720,00	0,00	0,00	4.000,00	
VALOR DO PRETE	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	4.000,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAD: A(S)			11,000	10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NUM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.2520	PENTANEST 0,05mg/ml, Sol Inj - 25fa. ambar X 10ml. - COVID-19 - (A1) - Lis POS - Trib aprox R\$: 538,00 Federal Fonte: IBPT/em presmetro.co 02C353. Lote: 20070831 - Qtd 20,0000	3004.90.69	000	5101	cx	20,0000	200,0000	4.000,00	4.000,00	720,00	0,00	18,00	0,00

09/09/2020
Qualidade

DEBITADO
04/09/2020
M. P. [Signature]

CÁLCULO 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

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 4689146E-50 - Rep: 13208 - Prod. Lista Positiva 4.000,00 - NE: 544293 - Pedido 109976217 - "CRÉDITO PRES(M)IDO - LEI NR. 10147/00" - Resp: RANDAL HENRIQUE DE OLIVEIRA - CRM 78160-SP - Trib aprox R\$: 538,00 Federal Fonte: IBPT/em presmetro.com.br 02C353. Transp. Redesp: 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 000910069-0 COD. IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) 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: layout@infero527-carta.0011

RECURSO PÚBLICO FEDERAL COVID 19

Termo de repasse 008/2020-1
 Pago com recurso Federal: 4.000,00
 Pago com recurso entidade: —
 Conferido com o documento original

CONFERIDO

Por: Amama 09/09