



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	52.852.100/0001-40
<b>Nome:</b>	IRMANDADE MIS HOSP S C MA
<b>Conta de débito:</b>	0890 / 013 / 00022249-8

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.61696 87807.351157 00002.014314 3 85250004950000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTD</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA.</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>44.734.671/0001-51</b>
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA.
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.734.671/0001-51
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM MIS DO HOSP DA S CASA DE MONTE AL
<b>CPF/CNPJ:</b>	52.852.100/0001-40
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE MIS HOSP STA CASA MA
<b>CPF/CNPJ:</b>	521.000.001-40

<b>Data do Vencimento:</b>	08/02/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	29/01/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	49.500,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	49.500,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	49.500,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	CRISTALIA NF2842893

<b>Data/hora da operação:</b>	29/01/2021 08:55:39
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	029073590
<b>Chave de segurança:</b>	Y68FQHWNGPXFNV9S

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

<b>BANCO DO BRASIL</b>		001-9	
Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
<b>CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO</b>	R\$		<b>6169878073-8</b>
Endereço			
<b>ROD ITAPIRA-LINDOIA S/N KM 14 FAZ ESTANCIA CRI ITAPIRA SP - 13974900</b>			
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento
<b>284289301</b>	<b>14695506</b>	<b>44.734.671/0001-51</b>	<b>08/02/2021</b>
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos
			(=) Valor Cobrado
			<b>49.500,00</b>
Pagador			
<b>IRM MIS DO HOSP DA S CASA DE MONTE AL - 52.852.100/0001-40</b>			
Instruções			Autenticação mecânica
<b>JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 132,00 APOS 09.02.2021</b>			
<b>NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b>			
<b>!!!! ATENCAO !!!! -&gt; SEGUNDA-VIA</b>			
<b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b>			
<b>PROTESTO:11.02.2021.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO</b>			

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>		001-9		00190.61696 87807.351157 00002.014314 3 85250004950000			
Pagável em qualquer banco até o vencimento						08/02/2021	
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário	
<b>CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO</b>						<b>5115-2 / 2014-1</b>	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número		
<b>11/01/2021</b>	<b>284289301</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>22/01/2021</b>	<b>6169878073-8</b>		
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento		
<b>31</b>	<b>R\$</b>				<b>49.500,00</b>		
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
<b>JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 132,00 APOS 09.02.2021</b>						(-) Outras Deduções	
<b>NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b>						(-) Mora/Multa	
<b>!!!! ATENCAO !!!! -&gt; SEGUNDA-VIA</b>						(-) Outros Acrescimos	
<b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b>						(=) Valor Cobrado	
<b>PROTESTO:11.02.2021.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO</b>						<b>49.500,00</b>	
Pagador						Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	
<b>IRM MIS DO HOSP DA S CASA DE MONTE AL - 52.852.100/0001-40</b>							
<b>R CARLOS KIELANDER, 396</b>							
<b>MONTE ALTO - SP - 15910-000</b>							
Sacador/Avalista							



Corte na linha pontilhada

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACÉUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14  
Itapira - SP - CEP: 13974-900  
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ V. CRISTÁLIA

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.2842893 / FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3521 0144 7346 7100 0151 5501 0002 8428 9318 1914 6460

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

135210031073216 11/01/2021 12:52:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO

IRM MJS DO HOSP DA S CASA DE MONTE ALTO (1015 - 4823505)

CNPJ/CPF

52.852.100/0001-40

DATA DA EMISSÃO

11/01/2021

ENDEREÇO

R CARLOS KIELANDER, 396

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

15910-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

11/01/2021

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
2842893/01	08/02/2021	49.500,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
49.500,00	8.910,00	0,00	0,00	49.500,00	
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	49.500,00

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	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS			795549474111	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			18,120	17,040

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM. DE IDENT.	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CAI C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51.0222	TRACUR 10 mg/mL Sol. Inj. 25 amp X 2,5mL - Lis POS - Trib apr ex R\$: 6.657,75 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co.5DC0AE. Lote: 20090139 - Qtd: 120.0000	3004.90.69	120	cx	412,5000	49.500,00	49.500,00	8.910,00	0,00	18,00	0,00

## DIGITADO

Nº: 104

15/01/2021

por: *Maurone*

**RECEBIDO E CONFERIDO**  
**MERCADORIAS**  
*15/01/2021*  
*Maurone*

**ATENÇÃO**  
ESTE PRODUTO DEVE  
SER ARMAZENADO  
SOB REFRIGERAÇÃO  
NÃO CONGELAR

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA: \_\_\_\_\_

RESERVADO AO DISCO

**RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19**

Termo de repasse 013/2020-1

Pago com recurso Federal: 49.500,00

Pago com recurso entidade: \_\_\_\_\_

Conferido com o documento original

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Ped: 4823505 - Rep: 13208 - Prod: Lista Positiva: 49.500,00 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR 10147/00" - Resp.: RANDAL HENRIQUE DE OLIVEIRA - CRM 78160-SP - Trib aprox R\$: 6.657,75 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE Tr ansp. Redesp: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - B OLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD. IDENT.: NR CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG 005115-2 C/C 000602014-1 CO D IDENT.: 001015-4. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br