



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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 10660.830588 71858.510002 3 85520000272000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP
Nome/Razão Social:	BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP
CPF/CNPJ:	18.269.125/0001-87
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DE MISERICORDIA DO H
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:	07/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/02/2021
Valor Nominal do Boletto:	2.720,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.720,00
Valor Pago (R\$):	2.720,00
Identificação do Pagamento:	BIOHOSP NF334.296

Data/hora da operação:	12/02/2021 13:40:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	043463608
Chave de segurança:	ANNEEL846FN1P7E7

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

Itaú

BANCO ITAU S/A | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT - CONTAGEM - MG - 32.010-010					Vencimento: 07/03/2021	
CNPJ 18.269.125/0001-87					Agência/Código Beneficiário 0587 /18585-1	
Data do Documento 05/02/2021	Número do Documento 334296 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/02/2021	Nosso Número 109/00106608-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.720,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 5,44 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSP DA SANTA CASA D MONTE ALTO CNPJ/CPF: 52.852.100/0001-40 R (Rua) CARLOS KIELANDER,396 CXPS 15.910-000-MONTE ALTO-SP Sacador/Avalista						
Autenticação Mecânica						

Itaú

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 10660.830588 71858.510002 3 85520000272000

Local do Pagamento: Até o vencimento em qualquer banco ou correspondente não bancário. Após o vencimento, acesse itau.com.br/boletos e pague em qualquer banco ou correspondente não bancário					Vencimento: 07/03/2021 ✓	
Beneficiário: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA					Agência/Código Beneficiário 0587 /18585-1	
Data do Documento 05/02/2021	Número do Documento 334296 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/02/2021	Nosso Número 109/00106608-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.720,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 5,44 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSP DA SANTA CASA D MONTE ALTO CNPJ/CPF: 52.852.100/0001-40 R (Rua) CARLOS KIELANDER,396 CXPS 15.910-000-MONTE ALTO-SP Sacador/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 - SAÍDA
 Nº 334.296

CHAVE DE ACESSO 3121 0218 2691 2500 0187 5500 1000 3342 9619 9604 3507
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

SÉRIE 1 FOLHA 1/1

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214023415246 05/02/2021 10:17:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA FORA DO ESTADO	CHPJ	18.269.125/0001-87
INSCRIÇÃO ESTADUAL	813019351113	CEP	15.910-000
NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSP DA SANTA CASA D MONTE ALTO	UF	SP
ENDEREÇO	R. (Rua) CARLOS KIELANDER N° 396 , CXPOST 180	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
MUNICÍPIO	MONTE ALTO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	+55 (16) 3244-3244	INSCRIÇÃO ESTADUAL	2465

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.720,00	VALOR DO ICMS	108,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.720,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESEMBOLSAÇÃO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.720,00
RAZÃO SOCIAL	MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	PREÇO EM CONTRA	0 - Emitente	CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CPF	23.063.875/0001-38
ENDEREÇO	RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	MUNICÍPIO	CONTAGEM			UF	MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	0026100120054
QUANTIDADE	8,00	ESPECÍE		NÚMERO		PESO BRUTO	16,0000 Kg	PESO LÍQUIDO	22,4000 Kg

CD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	% DESCC.	V. DESON.	V. UNIT LÍQ.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	AL. IPI
2728	ELETRODO MONITORAMENTO CARDIACO ADULTO - 2223BRQ I IPCT 50UN I S/P I 3M DO BRASIL I Ped: 360445				PC	160,00	17,00000	0,00	0,00	17,00000	2.720,00	2.720,00	108,80	0,00	0,00	0,00
	Lotec: 2028900277															
	D.Fab: 15/10/2020 D.Val: 31/10/2022															
	RMS: 80284930237															

DIGITADO
 N° 50
 08/10/2023
 Por: Moniane

RECEBIDO E CONFERIDO
 MERCADORIAS
 08/10/2023
 J.P.B.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
Nro. do Pedido:	360445	VALOR DO ISSQN	0,00	CÁLCULO COM O DOCUMENTO ORIGINAL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO				
ID 155357497 ENDEREÇO DE ENTREGA RUA ANTONIO DA SILVA ALATURA DO N 280 PORTAO 4 AO LADO DO PRONTO ATENDIMENTO CEP 15910000 MONTE ALTO SP Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$380,80 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. LOCAL ENTREGA: ENDEREÇO DE ENTREGA RUA ANTONIO DA SILVA ALATURA DO N 280 PORTAO 4 AO LADO DO PRONTO ATENDIMENTO CEP 15910000 MONTE ALTO NRO UNICO: 4259472 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.045,57 (38,44%) Fonte: IPIPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. PROT EMIS 19/10/2020 PRODUTO TRIBUADO INTEGRALMENTE EIS/COFINS. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 090019 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENÇÃO: NÃO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.					

RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19
 Termo de repasse 013/2020-1
 Pago com recurso Federal: 2720,00
 Pago com recurso entidade