



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: | 34191.09008 10883.680588 71858.510002 1 85790000182000 |
| 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: | 03/04/2021 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 15/03/2021 |
| Valor Nominal do Boleto: | 1.820,00 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 1.820,00 |
| Valor Pago (R\$): | 1.820,00 |
| Identificação do Pagamento: | BIOHOSP NF344.146 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 15/03/2021 10:21:22 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 074331487 |
| Chave de segurança: | 2V4860G5FC2PG43X |

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 ITAU S/A | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------|-------------|----------------------------------|--|--|
| Beneficiário: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT - CONTAGEM - MG - 32.010-010 | | | | | Vencimento: 03/04/2021 | |
| CNPJ 18.269.125/0001-87 | | | | | Agência/Código Beneficiário 0587 /18585-1 | |
| Data do Documento 04/03/2021 | Número do Documento 344146 - 1 | Esp.Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 04/03/2021 | Nosso Número 109/00108836-8 | |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Valor do Documento 1.820,00 | |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,64 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 | | | | | | |



BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 10883.680588 71858.510002 1 85790000182000

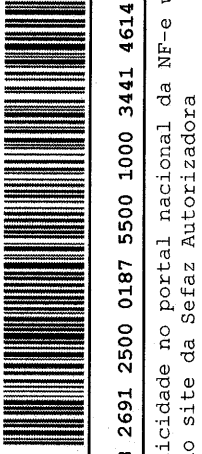
| | | | | | | |
|---|-----------------------------------|----------------|-------------|----------------------------------|--|--|
| Local do Pagamento: Até o vencimento em qualquer banco ou correspondente não bancário. Após o vencimento, acesse itau.com.br/boletos e pague em qualquer banco ou correspondente não bancário | | | | | Vencimento: 03/04/2021 | |
| Beneficiário: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA | | | | | Agência/Código Beneficiário 0587 /18585-1 | |
| Data do Documento 04/03/2021 | Número do Documento 344146 - 1 | Esp.Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 04/03/2021 | Nosso Número 109/00108836-8 | |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Valor do Documento 1.820,00 | |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,64 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 - SAIDA
 N° 344.146



CHAVE DE ACESSO
 3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3441 4614 6370 5080
 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA FORA DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0021631820079
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSP DA SANTA CASA D MONTE ALTO
 ENDEREÇO
 R (RUA) CARLOS KIELANDER N° 396 , CXPOST 180
 MUNICÍPIO
 MONTE ALTO
 30 DIAS BOLETO
 | OUT=001 Venc=03/04/2021 Valor=1.820,00

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214054955767 04/03/2021 17:04:29
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813019351113
 CNPJ
 18.269.125/0001-87
 CNPJ/CPF
 2465 52.852.100/0001-40
 DATA DA EMISSÃO
 04-03-2021
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 15.910-000
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 04-03-2021
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 FONE/FAX
 +55 (16) 3244-3244
 HORA DE SAIDA
 17:03:40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 1.820,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS
 218,40
 DESONERAÇÃO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.820,00

RAZÃO SOCIAL
 MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI
 ENDEREÇO
 RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
 QUANTIDADE
 2,00
 ESPÉCIE

| CÓD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | % DESC. | V. DESON | V.UNIT LÍQ | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPI | AL. ICMS | AL. IPI | |
|------|---|----------|-----|------|-----|------------|------------|---------|----------|------------|----------|----------|---------|------------|------------|--------|----------|---------|------|
| 2369 | MIDAZOLAM 5MG (BI) 1 MG/ML SOL INJ IV/IM/RETAL CT 5 AMP VD AMB X 5 ML I Lote: 7547067 | 30049099 | 000 | 6108 | CX | 104,00 | 17,5000 | 0,00 | 0,00 | 17,5000 | 1.820,00 | 1.820,00 | 218,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| | D.Fab: 03/09/2020 D.Val: 30/09/2023 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | RMS: 1037006360011 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PESO BRUTO
 3,0000 Kg
 PESO LÍQUIDO
 10,4000 Kg

RECURSO PÚBLICO FEDERAL
 COVID 19
 Termo de repasse 013/2020-1
 Pago com recurso Federal: 1.820,00
 Pago com recurso entidade

CONTIDO COM O DOCUMENTO ORIGINAL
 VALOR DO ISSQN
 0,00

RESERVADO AO FISCO
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 Nro. do Pedido: 373817
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 oc 1612859.1 Endereço de Entrega: Rua Antonio da Silva, Altura do n. 280 Portao 4 - 15910000 - MONTE ALTO - Sao Paulo - SP | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: Endereço de Entrega: Rua Antonio da Silva, Altura do n. 280 Portao 4 - 15910000 - MONTE ALTO - Sao Paulo - SP NRO UNICO: 458360 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 543,45 (29,86%) Fonte: IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE: PROF. EMTS 19/10/2020 ALIO PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTOREGISTRADO: 08/10/2020 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DIFAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RECEBIDO E CONFERIDO
 MERCADORIAS
 N: 46
 08/10/2020
 Por: mamon