



## 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>	00190.61753 58748.451158 00002.014314 1 85950001002000
<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>	19/04/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/04/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	10.020,00
<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>	10.020,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	10.020,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	CRISTALIA NF2907745

<b>Data/hora da operação:</b>	12/04/2021 10:20:46
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	002359354
<b>Chave de segurança:</b>	9M85375LMZZL1305

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 DO BRASIL**

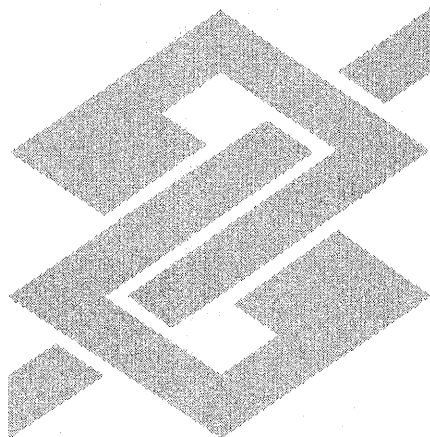
001-9

00190.61753 58748.451158 00002.014314 1 85950001002000

Beneficiário <b>CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTD</b>		Vencimento <b>19/04/2021</b>	Valor documento <b>10.020,00</b>	
Endereço do Beneficiário <b>ROD ITAPIRA-LINDOIA S/N KM 14 --- 13974-900 ITAPIRA SP - CNPJ 44.734.671/0001-51</b>				
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Data do documento <b>18/03/2021</b>	Nº do documento <b>290774501</b>	Tipo do doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processam. <b>22/03/2021</b>
Use do banco <b>2.014-1</b>	Carteira <b>VINC</b>	Moeda <b>RS</b>	Quantidade	x Valor
Nome do Pagador <b>IRM MIS DO HOSP DA S CASA DE MONTE AL</b>			Nosso número <b>SD 00000006175587484</b>	
Endereço <b>R CARLOS KIELANDER, 396</b>			Agência / Código Beneficiário <b>5115-2 / 2.014-1</b>	
Município <b>MONTE ALTO</b>			UF <b>SP</b>	CEP <b>15910-000</b>
Sacador / Avalista				

CGC 52.852.100/0001-40

Instruções de responsabilidade do Beneficiário



Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhamento do recibo de pagamento emitido pelo Banco.  
 Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_  
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Via cliente

<b>BANCO DO BRASIL</b>		001-9	00190.61753 58748.451158 00002.014314 1 85950001002000	
Local de pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.</b>			Vencimento <b>19/04/2021</b>	
Beneficiário <b>CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTD</b>			Agência / Código Beneficiário <b>5115-2 / 2.014-1</b>	
Data do documento <b>18/03/2021</b>	Nº do documento <b>290774501</b>	Tipo do doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processam. <b>22/03/2021</b>
Use do banco <b>2.014-1</b>	Carteira <b>VINC</b>	Moeda <b>RS</b>	Quantidade	x Valor
Instruções			Nosso número <b>SD 00000006175587484</b>	
JUROS POR UM DIA: * RS 13,36			(-) Valor documento <b>10.020,00</b>	
PROTESTO: 23/04/2021. A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO			(-) Desconto / Abatimento	
			(-) Outras deduções	
			(+ ) Mora / Multa	
			(+ ) Outros acréscimos	
			=) Valor cobrado	
Pagador <b>IRM MIS DO HOSP DA S CASA DE MONTE AL</b>			CGC 52.852.100/0001-40	
<b>R CARLOS KIELANDER, 396</b>				
<b>15910-000 MONTE ALTO - SP</b>				
Sacador / Avalista				

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA  
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ DE CRISTALIA  
Itapira - SP - CEP 13974-900  
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 2907745  
SÉRIE 10  
FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0344 7346 7100 0151 5501 0002 9077 4511 7742 0238**  
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  
**135210298660886 18/03/2021 22:47:15**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

IRM MIS DO HOSP DA S CASA DE MONTE ALTO (1015 - 0673228V)

CNPJ / CPF

52.852.100/0001-40

DATA DA EMISSÃO

18/03/2021

ENDEREÇO

R CARLOS KIELANDER, 396

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15910-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/03/2021

MUNICÍPIO

MONTE ALTO

FONE / FAX

0151632443244

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

2907745/01

19/04/2021

10.020,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

10.020,00

VALOR DO ICMS

1.803,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.020,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

10.020,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

2,664

PESO LÍQUIDO

2,616

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	R.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51.0221	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 5mL - Lis:POS - Trib apro x RS: 1.347,69 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co.42CA6E. Lote: 20100044 - Qtd: 12,0000	3004.90.69	000	5101	cx	12,0000	835,0000	10,020,00	1.803,60	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO E CONFERIDO  
MERCADORIAS

23 / 03 / 2021  
Maiane

**DIGITADO**

N.º 304  
24 / 03 / 2021  
Maiane

ATENÇÃO  
ESTE PRODUTO DEVE  
SER ARMAZENADO  
SOB REFRIGERAÇÃO  
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 0673228V - Rep: 13208 - Prod. Lista Positiva: 10.020,00 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: RANDA L HENRIQUE DE OLIVEIRA - CRM 78160-SP - Trib aprox RS: 1.347,69 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA6EIT ransp. Redespa: 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 PONTOUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 CO D.IDENT.: 001015-4. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECURSO PÚBLICO FEDERAL  
COVID 19

Termo de repasse 013/2020-1

Pago com recurso Federal: 10.020,00

Pago com recurso entidade

Conferido com o documento original

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO  
HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO

CONTABILIDADE