



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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:	00190.61779 63291.051157 00002.014314 9 86180000067500
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:	IRMANDADE MIS HOSP STA CASA MA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	12/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	20/04/2021
Valor Nominal do Boleto:	675,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	675,00
Valor Pago (R\$):	675,00
Identificação do Pagamento:	CRISTALIA NF2935438

Data/hora da operação:	20/04/2021 11:23:59
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010293366
Chave de segurança:	TAGPL52VSSA0P9JL

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 pontilhada. 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\$		6177632910-5	
Endereço					
ROD ITAPIRA-LINDOIA S/N KM 14 FAZ ESTANCIA CRI ITAPIRA SP - 13974900					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
293543801	14695506	44.734.671/0001-51	12/05/2021	675,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrecimos	(=) Valor Cobrado	
				675,00	
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\$ 0,90 APOS 13.05.2021					
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
///// ATENCAO ///// -> SEGUNDA-VIA					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTO:17.05.2021.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.61779.63291.051157 00002.014314 9 86180000067500			
Pagável em qualquer banco até o vencimento					
12/05/2021					
Beneficiário					
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO					
Agência/Código Beneficiário					
5115-2 / 2014-1					
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
12/04/2021	293543801	DM	N	19/04/2021	6177632910-5
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
31	R\$				675,00
Instruções					
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação					
JRS: Vi p/Dia Atraso - R\$ 0,90 APOS 13.05.2021					
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
///// ATENCAO ///// -> SEGUNDA-VIA					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTO:17.05.2021.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					

Corte na linha pontilhada

Imprimir Gerar PDF Fechar Pagar - gerenciador financeiro Pagar - sua conta



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº.2935438 FL 1 / 1
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3521 0444 7346 7100 0151 5501 0002 9354 3810 0893 6177
 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
135210391303961 12/04/2021 13:33:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ
374007758117 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO IRM MIS DO HOSP DA S CASA DE MONTE ALTO (1015 - 4938295E)
 ENDEREÇO R CARLOS KIELANDER, 396 BAIRRO / DISTRITO CENTRO
 MUNICÍPIO MONTE ALTO FONE / FAX 0151632443244 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 DATA DA EMISSÃO 12/04/2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/04/2021
 HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2935438/01	12/05/2021	675,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
675,00	121,50	0,00	0,00	0,00	675,00				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,00	

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
 QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,900 PESO LÍQUIDO 0,900

CODIGO	DESCRIÇÃO-PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.2023	DIMORF 1mg/mL - Sol. Inj. - 50est. x 1amp. x 2mL - (A1) - Lis:P OS - Trib aprox R\$: 90,79 Federal e 81,00 Estadual Fonte: IBPT/em presometro.co 42CA6E. Lote: 21010244 - Qtd: 3,0000	3004.49.90	000	5101	cx	3,0000	225,0000	675,00	675,00	121,50	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO E CONFERIDO
 MERCADOPRIS
 13/04/21
[Signature]

DIGITADO
 135
 14/04/21
[Signature]

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO
 HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
 16/04
 CONTABILIDADE

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 Local Entr.: 52852100000140 - ISENTO - 2 - RUA ANTONIO DA SILVA, ALTURA No 280 - CENTRO - MONTE ALTO - SP 159100000
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 4938295E - Rep: 13208 - Prod. Lista Positiva: 675,00 - NE: 602615 - Ordem de Compra Nr.: 166237166 - Pedido 166237166 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: RANDAL HENRIQUE DE OLIVEIRA - CRM 78160-SP - Trib aprox R\$: 90,79 Federal e 81,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA6E Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. U 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 000002014-1 COD.IDENT.: 001015-4. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

RESERVADO AO FISCO
RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19
 Termo de repasse 013/2020-1
 Pago com recurso Federal: 675,00
 Pago com recurso entidade -
 Conferido com o documento original