



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</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>	00190.61779 63278.951155 00002.014314 1 86190000040920
<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>	13/05/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	20/04/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	409,20
<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>	409,20
<b>Valor Pago (R\$):</b>	409,20
<b>Identificação do Pagamento:</b>	CRISTALIA NF2937414

  

<b>Data/hora da operação:</b>	20/04/2021 11:24:24
-------------------------------	---------------------

  

<b>Código da operação:</b>	010293957
<b>Chave de segurança:</b>	T5T8WC3FCT18V1CG

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	
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO		R\$		6177632789-7	
Endereço					
ROD ITAPIRA-LINDOIA S/N KM 14 FAZ ESTANCIA CRI ITAPIRA SP - 13974900					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
293741401	14695506	44.734.671/0001-51	13/05/2021	409,20	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				409,20	
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\$ 0,55 APOS 14.05.2021					
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
///// ATENCAO ///// -> SEGUNDA-VIA					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTO:18.05.2021.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.61779 63278.951155 00002.014314 1 86190000040920			
Pagável em qualquer banco até o vencimento					13/05/2021
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO					5115-2 / 2014-1
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
13/04/2021	293741401	DM	N	19/04/2021	6177632789-7
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
31	R\$				409,20
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,55 APOS 14.05.2021					(-) Outras Deduções
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Mora/Multa
///// ATENCAO ///// -> SEGUNDA-VIA					(-) Outros Acrescimos
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(=) Valor Cobrado
PROTESTO:18.05.2021.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					409,20
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					
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação					

Corte na linha pontilhada

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14

Itapira - SP - CEP 13974-900

(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALLA

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.2937414

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3521 0444 7346 7100 0151 5501 0002 9374 1419 7281 4030

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

135210396945607 13/04/2021 13:33:34

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 - 4938295E-50)

CNPJ / CPF  
52.852.100/0001-40

DATA DA EMISSÃO  
13/04/2021

ENDEREÇO

R CARLOS KIELANDER, 396

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
15910-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
13/04/2021

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
2937414/01	13/05/2021	409,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
409,20	73,65	0,00	0,00	409,20	
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	409,20

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854

MUNICÍPIO  
CAMPINAS

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
795549474111

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,372

PESO LÍQUIDO

0,341

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
49.3870	MYTDEMOM 5mg Com. 2bl. x 10 (COM VENDA) - (A1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 55,04 Federal e 28,64 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 42CA6E. Lote: 21020351 - Qtd: 31,0000	3004.90.39	000	5101	CX	31,0000	13,2000	409,20	409,20	73,65	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO E CONFERIDO  
MERCADORIAS  
14/04/2021  
maiane

DIGITADO  
N.º 144  
14/04/2021  
maiane

MANDADO DE MÉRITO DO  
HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO  
16/4  
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

RESERVADO AO FISCO

RECURSO PÚBLICO FEDERAL  
COVID 19

Termo de repasse

013/2020-1

Pago com recurso Federal:

409,20

Pago com recurso estadual

Conferido com o documento original