



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 DE MIS STA CASA
Conta de débito:	0890 013 00022667-1

Representação numérica do código de barras:	00190.61779 03397.633607 00003.682119 1 86150000450000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome/Razão Social:	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
CPF/CNPJ:	49.324.221/0001-04
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
CPF/CNPJ:	49.324.221/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM. DE MISERIC. DO HOSP. DA STA
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DE MIS STA CASA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	09/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	20/04/2021
Valor Nominal do Boleto:	4.500,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.500,00
Valor Pago (R\$):	4.500,00
Identificação do Pagamento:	FRESENIUS NF15938

Data/hora da operação:	20/04/2021 11:26:56
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010297526
Chave de segurança:	F6Z1PQ29K9L0KPVH

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

BANCO DO BRASIL		001-9					
Beneficiário				Espécie	Quantidade	Nosso Número	
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA				R\$		6177033976-1	
Endereço							
AV MARG PROJETADA (KM 21 E 22 GALP 1 2 PART 3 SÍTIO TAMBORE BARUERI SP - 6460200							
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento			
0001593801	16988776	49.324.221/0001-04	09/05/2021	4.500,00			
(-) Desconto/Abatimento		(-) Outras Deduções		(-) Mora/Multa		(-) Outros Acrescimos	
						4.500,00	
Pagador							
IRM. DE MISERIC. DO HOSP. DA STA - 52.852.100/0001-40							
Instruções							
Autenticação mecânica							

JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 3,00 APOS 10.05.2021
 NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.
 ///// ATENCAO ///// -> SEGUNDA-VIA
 PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
 PROTESTO:14.05.2021.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.61779 03397.633607 00003.682119 1 86150000450000			
Pagável em qualquer banco até o vencimento							
09/05/2021							
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário			
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA				3360-X / 3682-X			
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número		
09/04/2021	0001593801	DM	N	16/04/2021	6177033976-1		
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento		
11	R\$				4.500,00		
Instruções							
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação							
(-) Desconto/Abatimento							
(-) Outras Deduções							
(-) Mora/Multa							
(-) Outros Acrescimos							
(-) Valor Cobrado							
4.500,00							

Pagador
 IRM. DE MISERIC. DO HOSP. DA STA - 52.852.100/0001-40
 R CARLOS KIELANDER 396, CXPST: 180
 MONTE ALTO - SP - 15910-000
 Sacador/Avalista



Corte na linha pontilhada

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



**FRESenius
KABI**

FRESenius KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

N° 000015938
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
5221.0449.3242.2100.2077.5500.1000.0159.3817.7384.7941

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO Venda produção estab.destinada a não contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 152213960252443 09/04/2021 09:03:07
INSCRICAO ESTADUAL 10.779.033-5	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809.011.660.112	CNPJ 49.324.221/0020-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL IRM. DE MISERIC. DO HOSP. DA STA CASA DE MONTE ALTO		CNPJ / CPF 52.852.100/0001-40	DATA DA EMISSAO 09.04.2021
ENDERECO R CARLOS KIELANDER 396, CXPST: 180	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 15910-000	DATA DE SAIDA / ENTRADA
MUNICIPIO MONTE ALTO	FONE / FAX 16-3244 3244	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL ISENTO

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 4.500,00 - 09.05.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido: 7216169 Cliente: 0055111766 Filial: 0020 Area: TP31 Forn: 90137192 Parc: 55111766 DocRef: 5501997472 Dep: W030

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS 3.749,85	VALOR DO ICMS 449,98	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
				VALOR DA NOTA 4.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE	FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.233.065/0046-89
ENDERECO ROD BR-153 GALPAO 8 MOD S/N, KM 5.5	MUNICIPIO GOIANIA	UF GO	INSCRICAO ESTADUAL 107412519		
QUANTIDADE 00002	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 27,000 KG	PESO LIQUIDO 26,000 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002240	NOVAMICIN (CLOR VANC) 500 MG P O SOL INJ	30042071	020	6107	CX	20,00	225,000000	4.500,00	3.749,85	449,98	0,00	12,00	0,0

L: 78QB0629 Q: 20,00CX V: 10.02.2023 MS: 1140200205490
Total de tributos = 1.259,98
Total lista Positiva 4.500,00

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
13/04/21
[Assinatura]

DIGITADO
n.º 140
14/04/21
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 1.259,98
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 270,00 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00
As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiania - GO - Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33
Base de Calculo Reduzida, conf. Art. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE - GO
IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPi.
Inscrição Suframa n.
Pedido portal Bionexo 166058872.1
Forma de pagamento somente através de boleto bancario.
IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
[Assinatura]

CONTABILIDADE

Conteudo de Importação Inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) Credito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalar. Autoriz. funcionamento MS n° 1.01402.4

RESERVADO AO FISCO

**RECURSO PUBLICO FEDERAL
COVID 19**
Termo de repasse Portaria 431
Pago com recurso Federal: 4.500,00
Pago com recurso entidade -
Conferido com o documento original