



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

17/04/2021
08:15:51

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 00022665-5

Representação numérica do código de barras:	42297.02305 00020.506432 00014.903926 5 86200000175500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA
Nome/Razão Social:	BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA
CPF/CNPJ:	18.269.125/0001-87
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA
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 DE MIS STA CASA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	14/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	22/04/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.755,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.755,00
Valor Pago (R\$):	1.755,00
Identificação do Pagamento:	BIOHOSP NF359.840

Data/hora da operação: 22/04/2021 13:15:51

Código da operação: 012383627
Chave de segurança: K43Z46VNRPCQLJRO

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 Safra S.A

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA		Agência/Cód.Beneficiário 02300 / 002050643	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSP DA		Nosso Número 00014903-9	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n.indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End.insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Data Documento 14/04/2021	Vencimento 14/05/2021	Número do Documento 359840/1			
Recebi(emos) o bloqueto		Valor do Documento 1.755,00	Data Recebimento	Entregador	
Pagável em qualquer banco até o vencimento			Data Processamento: 14/04/2021		

Banco Safra S.A | 422-7 | 42297.02305 00020.506432 00014.903926 5 86200000175500

RECIBO DO PAGADOR

Local do Pagamento Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco					Vencimento 14/05/2021
Beneficiário BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA CNPJ / CPF: 18.269.125/0001-87					Agência/Código Beneficiário 02300 / 002050643
Endereço Beneficiário: AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT - CINCO, CONTAGEM-MG - CEP: 32.010-010					
Data do Documento 14/04/2021	Número do Documento 359840/1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2021	Nosso Número 00014903-9
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.755,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar Juros de: R\$ 4,04 .					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSP DA CNPJ/CPF: 52.852.100/0001-40 End.: R (Rua) CARLOS KIELANDER,396 CXPS : CEP: 15.910-000 - MONTE ALTO - SP Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica

Banco Safra S.A | 422-7 | 42297.02305 00020.506432 00014.903926 5 86200000175500

Local do Pagamento Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco					Vencimento 14/05/2021
Beneficiário BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA CNPJ / CPF: 18.269.125/0001-87					Agência/Código Beneficiário 02300 / 002050643
Data do Documento 14/04/2021	Número do Documento 359840/1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2021	Nosso Número 00014903-9
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.755,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar Juros de: R\$ 4,04 .					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSP DA CNPJ/CPF: 52.852.100/0001-40 End.: R (Rua) CARLOS KIELANDER,396 CXPS : CEP: 15.910-000 - MONTE ALTO - SP Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



BIOHOSP PRODUTOS

AVENIDA SOCRATES MARIANI
BLITTECOURT N.1080
Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br



PRODUTOS HOSPITALARES

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 359.840

SÉRIE 1 FOLH 1/1

CHAVE DE ACESSO 3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3598 4014 4778 1260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSP DA SANTA CASA D MONTE ALTO
R. (rua) CARLOS KIELANDER N° 396, CXPST 180
MUNICÍPIO: MONTE ALTO
30 DIAS BOLETO

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214113360916 14/04/2021 13:54:43
CNPJ: 18.269.125/0001-87
CNPJ/CPF: 2465 52.852.100/0001-40
CEP: 15.910-000
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3244-3244
FONE/FAX: +55 (16) 3244-3244

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.755,00
VALOR DO ICMS: 210,60
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
VALOR DO FRETE: 0,00
RAZÃO SOCIAL: MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI
ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
QUANTIDADE: 1,00
ESPECIE: MARCA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.755,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.755,00

RAZÃO SOCIAL: ANDROCORTIL 500 MG PO LIOF IM/IV CX
50 FA VD INC | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 1-TEUTO-1-Ped-395762-
2325 Lote: 25961354
D.Fab: 22/05/2020 D.Val: 22/05/2022
RMS: 1037004630062

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON	V. UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. IPI	AL.	ICMS	AL.	IPI
2325	ANDROCORTIL 500 MG PO LIOF IM/IV CX		000	6108	CX	10,00	175,5000	0,00	0,00	0,00	175,5000	1,755,00	210,60	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

RAZÃO SOCIAL: MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI
ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
MUNICÍPIO: CONTAGEM
NOME: MONTE ALTO

RAZÃO SOCIAL: MONTE ALTO
ENDEREÇO: RUA ANTONIO DA SILVA, ALtura do n. 280, Portaria 4 - 15910000 - MONTE ALTO - São Paulo - SP
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$105,30 + FCF R\$60,00 = DIFAL da UF Origem R\$0,00. LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 4947138 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 697,26 (39,73%) Fonte IPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. PROT EMIS 19/10/2020 ALIO PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSP DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
MUNICÍPIO: CONTAGEM
NOME: MONTE ALTO

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSP DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
MUNICÍPIO: CONTAGEM
NOME: MONTE ALTO

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSP DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
MUNICÍPIO: CONTAGEM
NOME: MONTE ALTO

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSP DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
MUNICÍPIO: CONTAGEM
NOME: MONTE ALTO

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSP DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
MUNICÍPIO: CONTAGEM
NOME: MONTE ALTO

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSP DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
MUNICÍPIO: CONTAGEM
NOME: MONTE ALTO

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSP DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
MUNICÍPIO: CONTAGEM
NOME: MONTE ALTO

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSP DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
MUNICÍPIO: CONTAGEM
NOME: MONTE ALTO

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
10/04/21
manone

DIGITADO
n.º 174
16/04/2021
manone

RECURSO PUBLICO FEDERAL
COVID 19
Termo de repasse Portaria 373
Pago com recurso Federal: 1755,00
Pago com recurso entidade -
Conferido com o documento original

Nro. do Pedido: 395769

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço de Entrega: Rua Antonio da Silva, Altura do n. 280, Portaria 4 - 15910000 - MONTE ALTO - São Paulo - SP | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$105,30 + FCF R\$60,00 = DIFAL da UF Origem R\$0,00. LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 4947138 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 697,26 (39,73%) Fonte IPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. PROT EMIS 19/10/2020 ALIO PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	RESERVADO AO FISCO	0,00
--------------------------	------	--------------------------	------	--------------------	------