



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 00022665-5

Representação numérica do código de barras:	00190.61779 63298.751155 00002.014314 9 86230000159000
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 DE MIS STA CASA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	17/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	22/04/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.590,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.590,00
Valor Pago (R\$):	1.590,00
Identificação do Pagamento:	CRISTALIA NF2939839

Data/hora da operação:	22/04/2021 13:16:55
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012384773
Chave de segurança:	5F83G7RP2ZTGQ6P6

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	
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO		R\$		6177632987-3	
Endereço					
ROD ITAPIRA-LINDOIA S/N KM 14 FAZ ESTANCIA CRI ITAPIRA SP - 13974900					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
293983901	14695506	44.734.671/0001-51	17/05/2021	1.590,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				1.590,00	
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\$ 2,12 APOS 18.05.2021					
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
///// ATENCAO ///// -> SEGUNDA-VIA					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTO:20.05.2021.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.61779 63298.751155 00002.014314 9 86230000159000			
Pagável em qualquer banco até o vencimento				17/05/2021	
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
15/04/2021	293983901	DM	N	22/04/2021	6177632987-3
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
31	R\$				1.590,00
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JRS: Vi p/Dia Atraso - R\$ 2,12 APOS 18.05.2021					(-) 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:20.05.2021.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					1.590,00
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 FARMACÉUTICOS LTDA.

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2939839 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3521 0444 7346 7100 0151 5501 0002 9398 3919 4252 8853
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
135210406315266 15/04/2021 09:18:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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 - 4943284E)

CNPJ / CPF

52.852.100/0001-40

DATA DA EMISSÃO

15/04/2021

ENDEREÇO

R CARLOS KIELANDER, 396

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15910-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/04/2021

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
2939839/01	17/05/2021	1.590,00						

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
1.590,00	286,20	0,00	0,00	1.590,00

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	1.590,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,900	0,078

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
54.2639	BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+10amp.dil.X3mL - Lis:P OS - Trib aprox RS: 213,86 Federal e 190,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 42CA6E. Lote: 21010648 - Qtd: 3,0000	3004.20.99	000	5101	CX	3,0000	530,0000	1.590,00	1.590,00	286,20	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
16 / 04 / 21
Manoel

DIGITADO
n.º 173
16 / 04 / 21
Manoel

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA
Local Entr.: 52852100000140 - ISENTO - 2 - RUA ANTONIO DA SILVA, ALTURA No 280 - CENTRO - MONTE ALTO - SP - 15910000

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 4943284E - Rep: 13208 - Prod. Lista Positiva: 1.590,00 - NE: 604015 - Ordem de Compra Nr.: 167056565 - Pedido 167056565 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: RANDAL HENRIQUE DE OLIVEIRA - CRM 78160-SP - Trib aprox R \$: 213,86 Federal e 190,80 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 - OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (001)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) 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

Portaria 373

Pago com recurso Federal:

1590,00

Pago com recurso entidade

Conferido com o documento original

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO
HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
16/04/21
CONTABILIDADE