

Recibo do Pagador

Vencimento	28/07/2020
Nosso Número	000000626777
Número do Documento	001731269001
Agência/Cód. Beneficiário	3689/00485740
(*) Valor do Documento	1.666,50

ente é cuidar do nosso futuro.

Pagador: IRMANS DE MISER DO HOSP DA STA CASA  
R CARLOS KIELANDER 396, CXPST: 180  
15910-000 MONTE ALTO SP

Autenticação Mecânica  
CNPJ: 52.852.100/0001-40

Beneficiário Fina:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0890 - MONTE ALTO, SP  
DATA: 28/07/2020 13:53:59  
TERMINAL: 1404 NSU INICIAL: 011: 9066

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS  
03399.48772.4400.000001  
26777.20104.0000.00000016650

INSTITUIÇÃO EMISSORA: BANCO SANTANDER S.A.

BENEFICIÁRIO  
NOME FANTASIA: EUROFARMA LABORATORIOS SA  
NOME/RAZÃO SOCIAL: EUROFARMA LABORATORIOS SA  
CPF/CNPJ: 61.190.896/0001-92

PAGADOR  
NOME: IRMANS DE MISER DO HOSP DA STA CASA  
CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

PORTADOR  
NOME: IRMANS MISER HOSP SANTA CASA MA  
CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

DATA DE VENCIMENTO: 28/07/2020  
VALOR NOMINAL: 1.666,50  
VALOR TOTAL: 1.666,50  
VALOR PAGO: 1.666,50

Informações, reclamações, sugestões e elogios:  
SAC CAIXA 0800 726 0101  
Ouvidoria da CAIXA: 0800 325 7474  
caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente

Recibo do Pagador

Vencimento	07/08/2020
Nosso Número	0000006267785
Número do Documento	001731269002
Agência/Cód. Beneficiário	3689/G04857402
(R) Valor do Documento	1.666,50

cliente é cuidar do nosso futuro.

Pagador IRMANS DE MISER DO HOSP DA STA CASA  
R CARLOS KIELANDER 396, CXPST: 180  
15910-000 MONTE ALTO SP

Autenticação Mecânica

CNPJ: 52.852.100/0001-40

Banco do Brasil

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0890 - MONTE ALTO, SP

DATA: 28/07/2020

HORA: 13:53:56

TERMINAL: 1004 NSU: 000730

AUT.: 0065

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
BOLETO COM CÓDIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS

03399 48577 40000 000061  
26778 501044 4 83400000166650

INSTITUICAO EMISSORA: 03-BANCO SANTANDER S A

BENEFICIÁRIO

NOME FANTASIA: EUROFARMA LABORATORIOS SA  
NOME/RAZAO SOCIAL: EUROFARMA LABORATORIOS SA  
CPF/CNPJ: 61 190 096/0001 92

PAGADOR

NOME: IRMANS DE MISER DO HOSP DA STA CASA  
CPF/CNPJ: 52 852 100/0001 40

PORTADOR

NOME: IRMANS DE MISER DO HOSP DA STA CASA MA  
CPF/CNPJ: 52 852 100/0001 40

DATA DE VENCIMENTO: 07/08/2020

VALOR NOMINAL: 1.666,50

VALOR TOTAL: 1.666,50

VALOR PAGO: 1.666,50

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 705 7474

www.caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente

Recibo do Pagador

Vencimento	17/08/2020
Nosso Número	000000626793
Número do Documento	001731269003
Agência/Cod. Beneficiário	3689/004857402
(=) Valor do Documento	1.667,00

ente é cuidar do nosso futuro.

Pagador IRMAND DE MISER DO HOSP DA STA CASA  
R CARLOS KIELANDER 396, CXPST: 180  
15910-000 MONTE ALTO SP

Autenticação Mecânica  
CNPJ: 52.852.100/0001-40

Beneficiário Final

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0890 - MONTE ALTO, SP  
DATA: 28/07/2020 HORA: 13:53:52  
TERMINAL: 1004 NOME: MONTA SP AGEN: 0064

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
BOLETO COM CÓDIGO DE BARRAS

REFERENCIAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS  
85399 48574 40000 000061  
26779 503048 00000000166700

INSTITUIÇÃO EMISSORA DO BOLETO SANTANDER S.A.

BENEFICIÁRIO  
NOME FANTASIA: EUROFARMA LABORATORIOS SA  
NOME/RAZÃO SOCIAL: EUROFARMA LABORATORIOS SA  
CPF/CNPJ: 61.190.000/0001-92

PAGADOR  
NOME: IRMAND DE MISER DO HOSP DA STA CASA  
CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

PORTADOR  
NOME: IRMAND MISER HOSP SANTA CASA MA  
CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

DATA DE VENCIMENTO: 17/08/2020

VALOR NOMINAL: 1.667,00  
VALOR TOTAL: 1.667,00  
VALOR PAGO: 1.667,00

Informações Institucionais, Serviços e Plágios  
SAC CAIXA 0800 726 8141  
Ouvidoria da CAIXA: 0800 726 7474  
www.caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente



# Eurofarma

Ampliando horizontes

**Eurofarma Laboratórios S.A.**  
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí  
Itapevi - SP - CEP 06696-000  
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída   
2 - Entrada  **1**  
Nº 001731269 FL1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NFA DE AUTENTICAÇÃO NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

**3520.0761.1900.9600.0869.5300.1001.7312.6915.2291.9579**

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.101 Venda de produção do estabelecimento.		DADOS DA NFA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373105533115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 61.190.096/0008-69	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135200563195907 08.07.2020 09:38:23

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMAND. DE MISER. DO HOSP. DA STA. CASA 11667		CNPJ/CPF 52.852.100/0001-40	DATA DA EMISSÃO 08.07.2020
ENDEREÇO R CARLOS KIELANDER 396, CXPST: 180		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15910-000
MUNICÍPIO MONTE ALTO	FONE/FAX 16 3244-3244	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		HORA DA SAÍDA	

### FATURA

Nro Fatura	Dt. Vcto	Valor
001731269/A	28.07.2020	1.688,50
001731269/B	07.08.2020	1.688,50
001731269/C	17.08.2020	1.687,00

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.000,00	VALOR DO ICMS 600,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 5.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.000,00

### TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA		FRETE POR CONTA D. EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 89.823.918/0002-25
ENDEREÇO R CONCRETEX 430		MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 00002	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10 KG	PESO LÍQUIDO 9,930 KG	

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB	CFOP	UNID	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
421142	CEFTRIAXONA 1G INJ 50FA Q.TDE 10,000 DS LOTE: 882594A Fab: MED GENÉRICO CONF. LEI 9787/99	30042059 06 2020	000	5.101	DS Val.	0,00 08 2022	10	500,0000	0,00	5.000,00	5.000,00	600,00	0,00	12	0
TOTAL LISTA		Lista Positiva		BASE ICMS ST: 0,00		VAL ICMS ST: 0,00		BASE ICMS: 5.000,00		VALOR ICMS: 600,00					

**DIGITADO**  
N.º 125  
13/07/20  
Por: *Mallum*

**CONFERIDO**  
Por: *Stetuan* 14/07/2020

Nº Ped. Cli.: Pedido 104915865  
Nº Remessa: 201103104 - NºFatura: 0094848340 - DocNum: 0007892825

### Cálculo ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com.br  
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0002861396  
Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 18.005/2015 - DOESP 25-11-2015  
Pedido 104915865

### RECURSO PÚBLICO FEDERAL

#### COVID-19

Termo de repasse 006/2020-1

Pago com recurso Federal: 5.000,00

Pago com recurso entidade —

Conferido com o documento original