

Recibo do Pagador

Vencimento	13/08/2020
Nosso Número	0000006336868
Número do Documento	001738441001
Agência/Cod. Beneficiário	3689/004857402
(=) Valor do Documento	2.339,77

ate e cuidar do nosso futuro.

Pagador IRMÃOS 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 Data:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0890 - MONTE ALTO, SP
DATA: 11/08/2020 HORA: 15:50:54
TERMINAL: 1005 NSE: 000980 AUT.: 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS
03399.48577 40200.000061
33686.801045 5 83460000233977

INSTITUICAO EMISSORA: 033-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: IRMÃOS DE MISER DO HOSP DA STA CASA
CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

PORTADOR
CPF/CNPJ: 111.111.111-11

DATA DE VENCIMENTO: 13/08/2020

VALOR NOMINAL: 2.339,77
VALOR TOTAL: 2.339,77
VALOR PAGO: 2.339,77

1ª Via - Via Banco

Recibo do Pagador

Vencimento	23/08/2020
Nosso Número	000006336876
Número do Documento	001738441002
Agência/Cód. Beneficiário	3689/004857402
(*) Valor do Documento	2.339,77

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: Zeeah.ca

CNPJ: 52.852.100/0001-40

Beneficiária Final:



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0890 - MONTE ALTO, SP

DATA: 11/08/2020

HORA: 15:48:10

TERMINAL: 1005

NSU: 000758

AUT.: 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS

03399.48572 40200 000061

33687 601048 4 83560000233977

INSTITUIÇÃO EMISSORA: 033-BANCO SANTANDER S.A.

BENEFICIÁRIO

NOME FANTASIA: EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME/RAZÃO SOCIAL: EUROFARMA LABORATORIOS SA

CPF/CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR

NOME: IRMAND DE MISER DO HOSP DA STA CASA

CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

PORTADOR

CPF/CNPJ: 111.111.111-11

DATA DE VENCIMENTO:

23/08/2020

VALOR NOMINAL:

2.339,77

VALOR TOTAL:

2.339,77

VALOR PAGO:

2.339,77

1ª Via - Via Banco

Recibo do Pagador

Vencimento	02/09/2020
Nosso Número	0000006336884
Número do Documento	001738441003
Agência/Cód. Beneficiário	3689/004857402
(=) Valor do Documento	2.340,46

Cuide do nosso futuro.

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

Atendimento Mecânico

CNPJ: 52.852.100/0001-40

Beneficiário Final

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0890 - MONTE ALTO, SP

DATA: 11/08/2020

HORA: 15:49:55

TERMINAL: 1005

NSU: 000925

AUT.: 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS

03399.48572 40200.000061

33688.401042 2 83660000234046

INSTITUIÇÃO EMISSORA: 033 BANCO SANTANDER S.A.

BENEFICIÁRIO

NOME FANTASIA: EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME/RAZÃO SOCIAL: EUROFARMA LABORATORIOS SA

CPF/CNPJ: 61.190 076/0001-92

PAGADOR

NOME: IRMAND DE MISER DO HOSP DA STA CASA

CPF/CNPJ: 52 852.100/0001-40

PORTADOR

CPF/CNPJ: 111.111.111-11

DATA DE VENCIMENTO:

02/09/2020

VALOR NOMINAL:

2.340,46

VALOR TOTAL:

2.340,46

VALOR PAGO:

2.340,46

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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
 Nº 001738441 / FL1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3520.0761.1900.9600.0869.5500.1001.7384.4110.6359.5762

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL 373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTECOLO DE AUTORIZAÇÃO 135200621739608 24.07.2020 07:28:40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE MISER. DO HOSP. DA STA. CASA 11667
 CNPJ/CPF 52.852.100/0001-40
 DATA DA EMISSÃO 24.07.2020

ENDEREÇO R CARLOS KIELANDER 396, CXPST: 180
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO
 CEP 15910-000
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO MONTE ALTO FONE/FAX 16 3244-3244 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura	Dt. Vcto	Valor
1738441/A	13.08.2020	2.339,77
001738441/B	23.08.2020	2.339,77
001738441/C	02.09.2020	2.340,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
7.020,00	842,40	0,00	0,00	7.020,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	7.020,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF SP CNPJ/CPF 89.823.918/0002-25

ENDEREÇO R CONCRETEX 430
 MUNICÍPIO GUARULHOS
 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 00003 ESPECIE Volume(s) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 6,500 KG PESO LÍQUIDO 5,356 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	
402133	POLIMIXINA INJ 5FA QTDE: 52,000 DS LOTE: 680912A Fab. MED GENERICO CONF LEI 978799	30042079 08.2020	000	5.101	DS Val.	08.2022 0,00	52	135,00000	0,00	7.020,00	7.020,00	842,40	0,00	12	0	
TOTAL LISTA						BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	7.020,00	VALOR ICMS	842,40			

RECEBIDO E CONFERIDO
 MERCADORIAS
 28/07/2020
 [Assinatura]

308
 28/07/2020
 Por: [Assinatura]

Nº Ped. Cli.: Pedido 106342331
 Nº Remessa: 201121392 - NºFatura: 0094867322 - DocNum: 0007912359

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Caso não reciba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8800 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com.br
 ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0002894111
 Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 15.005/2015 - DOESP 25.11.2015
 Pedido 106342331

CONFERIDO
 Por: [Assinatura] 30/07

RECURSO PÚBLICO FEDERAL COVID 19

Termo de repasse 06/2020 - 1
 Pago com recurso Federal: 7.020,00
 Pago com recurso entidade: -

Conferido com o documento original