



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Nome:	IRMANDADE MISER H S C MA
Conta de débito:	0890 / 013 / 00022250-1

Representação numérica do código de barras:	03399.06240 60800.000303 16100.201017 3 84710005166720
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTD
CPF/CNPJ:	21.681.325/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DE MISERICORDIA DE MONTE ALTO
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE MISER HOSP STA CASA MA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	16/12/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	23/11/2020
Valor Nominal do Boleto:	51.667,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	51.667,20
Valor Pago (R\$):	51.667,20
Identificação do Pagamento:	MULTIFARMA NF 144113

Data/hora da operação:	23/11/2020 14:11:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	028735121
Chave de segurança:	RQR3X80SWKEJ2PNU

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



033-7

Recibo do pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento	16/12/2020
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIAL LTDA TRÊS,283-PARQUE NORTE-VESPASIANO/MG-CEP:33203-144					Agência / Código Beneficiário	3523/0624608
					Nosso Número	3016100-2
Data do Documento	Número do documento	Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	(=) Valor do documento	51.667,20
16/11/2020	144113/1	DM	N	16/11/2020		
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Desconto	
101 --	REAL				(-) Abatimento	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário):					(+) Mora	
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Outros Acréscimos	
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(=) Valor cobrado	

Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DE MONTE ALTO CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40
 RUA CARLOS KIELANDER, 396
 15910000 MONTE ALTO - SP

Sacador / Avalista: Autenticação Mecânica



033-7

03399.06240 60800.000303 16100.201017 3 84710005166720

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento	16/12/2020
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIAL LTDA					Agência / Código Beneficiário	3523/0624608
					Nosso Número	3016100-2
Data do Documento	Número do documento	Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	(=) Valor do documento	51.667,20
16/11/2020	144113/1	DM	N	16/11/2020		
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Desconto	
101 --	REAL				(-) Abatimento	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário):					(+) Multa	
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Mora	
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(=) Valor cobrado	

Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DE MONTE ALTO CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40
 RUA CARLOS KIELANDER, 396
 15910000 MONTE ALTO - SP

Sacador / Avalista: Autenticação Mecânica





Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



MULTIFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO 3120 1121 6813 2500 0157 5500 1000 1441 1313 6032 7960

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170 sac@multifarma.com.br

Nº 144113 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest CRT (Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029 DSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 813015392110 CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57 PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131203908301172 16/11/2020 16:56:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE IRMANDADE DE MISERICORDIA DE MONTE ALTO CNPJ/CPF 52.852.100/0001-40 DATA DE EMISSÃO 16/11/2020 ENDEREÇO RUA CARLOS KIELANDER, 396, CXPST: 180, BAIRRO CENTRO CEP 15.910-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 16/11/2020 MUNICÍPIO Monte Alto UF SP PAIS Brasil FONE/FAX (16)3244-3244 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:58:12

Table with columns: NÚMERO FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LÍQUIDO. Values: 144113, 51.667,20, 0,00, 51.667,20

Table with columns: DÚPLICATA, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, etc. Values: 001, 16/12/2020, 51.667,20

Table with columns: FORMA DE PAGAMENTO, VALOR, etc. Value: Boleto Bancario, 51.667,20

Table with columns: CÁLCULO IMPOSTO, BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, etc. Values: 51.667,20, 6.200,06, 0,00, 0,00, 51.667,20

Table with columns: TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS, RAZÃO SOCIAL, FRETE POR COSTA, etc. Values: ACETE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA, Belo Horizonte, 4 caixas, 63,720

Table with columns: DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS, CÓDIGO, INSCRIÇÃO DO PRODUTO, etc. Value: CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (GENÉRICO) 5MG/ML *B1* INJ CX C/100 AMP 10ML

RECEBIDO E CONFERIDO MERCADORIAS 18/11/20

DIGITADO Nº 148 18/11/2020 Por: Manoel

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO 16/11/2020 CONTABILIDADE

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 128131057 Entregar no endereço abaixo: Rua Antonio da Silva, altura do numero 280, portao 4 - 15910000 - Monte Alto/ SP/No incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 58712,73 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 51667,20 - vr. Do ICMS R\$ 7045,53. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RECURSO PUBLICO FEDERAL RESERVADO AO FISCO COVID 19 Termo de repasse 02/2020-1 Pago com recurso Federal: 51.667,20 Pago com recurso entidade Conferido com o documento original