



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.61670 08501.233590 00002.034312 8 84880000719250
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.027.894/0001-64</b>
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.027.894/0001-64
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DE MIS.HOSP.STA.CASA MONTE ALTO
<b>CPF/CNPJ:</b>	52.852.100/0001-40
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE MISER HOSP STA CASA MA
<b>CPF/CNPJ:</b>	521.000.001-40

<b>Data do Vencimento:</b>	02/01/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/12/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	7.192,50
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	7.192,50
<b>Valor Pago (R\$):</b>	7.192,50
<b>Identificação do Pagamento:</b>	DUPATRI NF124337

**Data/hora da operação:** 15/12/2020 08:42:49

**Código da operação:** 050116384  
**Chave de segurança:** ATEX95GY20X44C5H

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



001-9

00190.61670 08501.233590 00002.034312 8 84880000719250

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
IRM.DE MIS.HOSP.STA.CASA MONTE ALTO CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

Sacador/Avalista

Nosso Número 06167085012-	Nr.Documento 2124337U	Data de Vencimento 04/01/2021	Valor do Documento R\$ 7.192,50	(=) Valor Pago R\$ 7.192,50
------------------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E CPF/CNPJ: 04.027.894/0001-64  
RUA SAO PAULO 31 VILA BELMIRO SANTOS SP-11.075-330

Agência/Código do Beneficiário  
3359/00002034

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento



001-9

00190.61670 08501.233590 00002.034312 8 84880000719250

Local de pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL	Vencimento 04/01/2021
--	--------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E CPF/CNPJ: 04.027.894/0001-64  
RUA SAO PAULO 31 VILA BELMIRO SANTOS SP-11.075-330

Agência/Código do Cedente  
3359/00002034

Data do Documento 03/12/2020	Número do Documento 2124337U	Espécie Doc DM	Acaite N	Data do Processamento 11/12/2020	Nosso Número 06167085012
Uso do Banco	Carteira 031	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 7.192,50

Instruções  
JRS: VI p/Dia Atraso R\$ 2,40 A PARTIR DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(+) Juros/Multa
(=) Valor Cobrado R\$ 7.192,50

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
IRM.DE MIS.HOSP.STA.CASA MONTE ALTO / 52.852.100/0001-40

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPA0002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ  
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,  
Fone:13-3228-8700

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA **1**

Nº 124337  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3520 1204 0278 9400 0750 5500 1000 1243 3710 0011 7457**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135201134577381 03/12/2020 18:36:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
IRM. DE MIS. HOSP. STA. CASA MONTE ALTO (3028)

CNPJ/CPF  
52.852.100/0001-40

DATA DA EMISSÃO  
03/12/2020

ENDEREÇO  
R CARLOS KIELANDER, 396

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
15910-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
03/12/2020

MUNICÍPIO  
MONTE ALTO

PHONE/FAX  
1632443246

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
18:20

FATURA / DUPLICATA

001 02/01/2021 7.192,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.192,50	863,10	0,00	0,00	7.192,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.192,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (43)	FRETE POR CONTA O - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SÃO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 833565182110
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,00	2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34768	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50/4ML GEN - HYPO-FARMA (Lote: 20091203, Qtde: 21, Dt Val: 30/09/2022 ,Data Fab: 01/10/20-20)	30039099	000	5102	CX	21	342.5000	7.192,50	7.192,50	863,10	12,00		

RECEBIDO E CONFERIDO  
MERCADORIAS  
04/12/2020  
Monore

DIGITADO  
N.º 27  
04/12/2020  
Por: Monore

Carla  
02/12/2020

MANDADO E NOTIFICACAO DO  
HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO  
Da 9112

DADOS ADICIONAIS

CONTABILIDADE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
Operador: 385 - LAIS BORGES MENDES  
ITEM 1 ALIQ. 12% CP LEI GERICOS/SP 16005/2015  
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 863,10, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 863,10  
Pedido: 140262  
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

RESERVA DE PREVIDENCIA  
**RECURSO PUBLICO FEDERAL  
COVID 19**

Termo de repasse

02/12/2020 - 1

Pago com recurso Federal:

7.192,50

Pago com recurso entidade

Conferido com o documento original

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA-22

CNPJ.: 04.027.894/0007-50

-----  
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

13178-561 - SUMARE - SP  
-----

SUMARE (SP), 04 de Dezembro de 2020.

A

IRM.DE MIS.HOSP.STA.CASA MONTE ALTO

R CARLOS KIELANDER, 396

CENTRO

15910-000 - MONTE ALTO - SP

Prezados Senhores,

Efetuada a conferencia de Documentos Fiscais encontramos irregularidades, as quais solicitamos sejam consideradas conforme segue:

Nossa Nota Fiscal Numero: 124337 Serie: 1 Emitida em: 03/12/2020 NF-e: 35261264027894000750550010001243371000117457

Alterada a Quantidade de Volumes para: 2