



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Nome:	IRMANDADE MIS HOSP S C MA
Conta de débito:	0890 / 013 / 00022249-8

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 17131.084521 20530.260007 2 85790000090870
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DE MISERICORDIA DO H
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE MIS HOSP STA CASA MA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	03/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	15/03/2021
Valor Nominal do Boletto:	908,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	908,70
Valor Pago (R\$):	908,70
Identificação do Pagamento:	FUTURA NF73.826

Data/hora da operação: 15/03/2021 10:20:36

Código da operação: 074329969
Chave de segurança: 7ULLVTF75TFT58GW

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



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME		Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 03/04/2021
Sacador/Avalista IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO		Número do Documento 73826/1	Nosso Número 109/00171310-8
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 908,70
Demonstrativo:		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP			



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

34191.09008 17131.084521 20530.260007 2 85790000090870

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencito., somente no ITAU.		Vencimento 03/04/2021	
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME		Agência/Código Cedente 4522/05302-6	
Data Documento 04/03/2021	Número do Documento 73826/1	Espécie Doc. RC	Aceite N
Use do Banco	CIP	Carteira 109	Data Processamento 04/03/2021
		Espécie R\$	Nosso Número 109/00171310-8
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,27 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 18,17 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO		Quantidade	(=)Valor Documento R\$ 908,70
		(x)Valor	(-)Descontos/Abatimentos
			(-)Outras Deduções
			(+)Mora/Multa
			(+)Outros Acréscimos
			(=)Valor
Sacado IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO - CNPJ: 52.852.100/0001-40 RUA CARLOS KIELANDER,396 CXPST:180; CENTRO - MONTE ALTO 15910-000 - SP			
Sacador/Avalista			





www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 73.826

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3521030823173400019355000000738261000948952

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

135210240386490

04/03/2021 17:52

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

866 IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE

CNPJ/CPF

52.852.100/0001-40

Data da Emissão

04/03/2021

Endereço

RUA CARLOS KIELANDER,396 CXPST.180;

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

15910-000

Data de Saída/Entrada

04/03/2021

Município

MONTE ALTO

Fone/Fax

(16)032443246

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 73.826/ 1 Valor: 908,70 Venc.to. 03/04/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

908,70

Valor do ICMS

109,04

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

908,70

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

908,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL I

Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

Endereço

AVENIDA 10 N.1126

Município

RIO CLARO

UF

SP

Inscrição Estadual

587220280115

Quantidade

1*

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

12,850

Peso Líquido

12,850

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
53889	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "GENÉRICO" SANOBIOF	30049099	000	5102	CX	16,00	56,793600	908,70	908,70	109,04		12	
Lote: 20080595		Val: 04/08/2022				16,00							

Local de entrega: RUA ANTONIO DA SILVA 280 PORTAO 4

VILA SAO CRISTOVA 15910-000

MONTE ALTO SP

RECEBIDO E CONFERIDO

MERCADORIAS Q1

05/03/2021

Heliana / Lu

DIGITADO

N.º 44

05/03/2021

Por: maure

RECURSO PUBLICO FEDERAL

COVID 19

Termo de repasse 013/2020-1

Pago com recurso Federal: 908,70

Pago com recurso entidade

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

Conferido com o documento original

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.59 MAURI REPRESENTACOES COMERC

N/P.90.421

Reservado ao FISCO

PEDIDO 161228559.1

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO

05/03/2021

CONTABILIDADE