



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	52.852.100/0001-40
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DE MIS STA CASA
<b>Conta de débito:</b>	0890   013   00022667-1

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.48572 40200.000079 71296.001044 7 86160002172000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>EUROFARMA LABORATORIOS SA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>EUROFARMA LABORATORIOS SA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>61.190.096/0001-92</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMAND.DE MISER.DO HOSP.DA STA.CASA
<b>CPF/CNPJ:</b>	52.852.100/0001-40
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DE MIS STA CASA
<b>CPF/CNPJ:</b>	521.000.001-40

<b>Data do Vencimento:</b>	10/05/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	20/04/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	21.720,00
<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>	21.720,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	21.720,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	EUROFARMA NF1864273

<b>Data/hora da operação:</b>	20/04/2021 11:27:55
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	010298926
<b>Chave de segurança:</b>	SAHOPEWQGCLJW2TR

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

**Instruções de Impressão**

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

**Linha Digitável: 03399.48572 40200.000079 71296.001044 7 86160002172000**

**Valor: R\$ 21.720,00**

**Recibo do Pagador**



**[033-7] 03399.48572 40200.000079 71296.001044 7 86160002172000**

Beneficiário <b>Eurofarma Laboratórios S.A.</b>		Agência/Cód. Beneficiário <b>3689/4857402</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>00000000000007712960</b>
Número do documento <b>001864273-1</b>		CPF/CNPJ <b>61.190.096/0001-92</b>	Vencimento <b>10/05/2021</b>		Valor documento <b>21.720,00</b>
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>IRMAND.DE MISER.DO HOSP.DA STA.CASA CNPJ:52.852.100/0001-40</b>					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



**[033-7] 03399.48572 40200.000079 71296.001044 7 86160002172000**

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer Banco até o vencimento</b>				Vencimento <b>10/05/2021</b>	
Beneficiário <b>Eurofarma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92</b>				Agência / Cód. Beneficiário <b>3689/4857402</b>	
Data do documento <b>09/04/2021</b>	Nº documento <b>001864273-1</b>	Espécie doc.	Aceite	Data process. <b>19/04/2021</b>	Nosso número <b>00000000000007712960</b>
Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento <b>21.720,00</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$.434 AO DIA</b> <b>Não dispensar juros após o vencimento</b> <b>Sujeito a protesto em 5 dias</b>				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador <b>IRMAND.DE MISER.DO HOSP.DA STA.CASA CNPJ:52.852.100/0001-40</b> <b>R CARLOS KIELANDER , 396</b> <b>15910-000 CENTRO MONTE ALTO - SP</b>					

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**Eurofarma**

Ampliando horizontes

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída  
2 - Entrada   
Nº 001864273 - FL1/1  
SÉRIE 1



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

3521.0461.1900.9600.0869.5500.1001.8642.7312.7215.5195

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
135210383140246 09.04.2021 14:50:24

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRMAND. DE MISER. DO HOSP. DA STA. CASA 11667

CNPJ/CPF  
52.852.100/0001-40

DATA DA EMISSÃO  
09.04.2021

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**

Nro Fatura  
001864273/A

Dt. Vcto  
10.05.2021

Valor  
21.720,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 21.720,00	VALOR DO ICMS 2.606,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 21.720,00
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 21.720,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/>	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 00007	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 32,680 KG	PESO LÍQUIDO 29,960 KG

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓD. 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
407174	MEROPENEM 1G INJ 25FA F824B097-7611-47BE-9CFB-D91E7B88C071 QTDE: 40,000 DS LOTE: 721566A Fab: MED GENÉRICO CONF. LEI 9787/99	30042099	300	5.101	DS	0,00 CONT.IMP. 03.2023	40 50,00%	543,0000	0,00	21.720,00	21.720,00	2.606,40	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	21.720,00	VALOR ICMS	2.606,40		

RECEBIDO E CONFERIDO  
MERCADORIAS  
14/04/2021  
Mauro

DIGITADO  
Nº 162  
15/04/2021  
Mauro

Nº Ped. Cli.: Pedido 166058872  
Nº Remessa : 201417403 - NºFatura : 0095192091 - DocNum: 0008316290

**Cálculo ISSQN**

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

RECURSO PÚBLICO FEDERAL  
COVID-19

**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  
ZVNS - Venda of Cotação - 0003088027  
Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-2015  
Pedido 166058872

Termo de repasse Portaria 431  
Pago com recurso Federal: 21.720,00  
Pago com recurso entidade \_\_\_\_\_

Conferido com o documento original