



Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.48572 40200.000079 75260.101045 7 86200001064000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
Nome/Razão Social:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ:	61.190.096/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAND.DE MISER.DO HOSP.DA STA.CASA
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DE MIS STA CASA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	14/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	28/04/2021
Valor Nominal do Bolet:	10.640,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	10.640,00
Valor Pago (R\$):	10.640,00
Identificação do Pagamento:	EUROFARMA NF1866593

Data/hora da operação:	28/04/2021 11:05:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	018147590
Chave de segurança:	G3QZ8MX53MEXF2NY

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 75260.101045 7 86200001064000

Valor: R\$ 10.640,00

Recibo do Pagador



[033-7] 03399.48572 40200.000079 75260.101045 7 86200001064000

Beneficiário Eurofarma Laboratórios S.A.		Agência/Cód. Beneficiário 3689/4857402	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00000000000007752601
Número do documento 001866593-1		CPF/CNPJ 61.190.096/0001-92	Vencimento 14/05/2021	Valor documento 10.640,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador IRMAND.DE MISER.DO HOSP.DA STA.CASA CNPJ:52.852.100/0001-40					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



[033-7] 03399.48572 40200.000079 75260.101045 7 86200001064000

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento				Vencimento 14/05/2021	
Beneficiário Eurofarma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92				Agência / Cód. Beneficiário 3689/4857402	
Data do documento 14/04/2021	Nº documento 001866593-1	Espécie doc.	Aceite	Data process. 26/04/2021	Nosso número 00000000000007752601
Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 10.640,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$.... 2,13 AO DIA Não dispensar juros após o vencimento Sujeito a protesto em 5 dias				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador IRMAND.DE MISER.DO HOSP.DA STA.CASA CNPJ:52.852.100/0001-40 R CARLOS KIELANDER , 396 15910-000 CENTRO MONTE ALTO - SP				Cód. baixa	

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada



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 001866593 / FL1/1
SÉRIE 1



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

3521.0461.1900.9600.0869.5500.1001.8665.9314.0398.4996

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

135210403053127 14.04.2021 15:11:05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMAND. DE MISER. DO HOSP. DA STA. CASA 11667		CNPJ/CPF 52.852.100/0001-40	DATA DA EMISSÃO 14.04.2021
ENDEREÇO R CARLOS KIELANDER 396, CXPST: 180		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15910-000
MUNICÍPIO MONTE ALTO	FONE/FAX 16 3244-3244	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA			

FATURA

Nro Fatura
001866593/A

Dt. Vcto
14.05.2021

Valor
10.640,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 10.640,00	VALOR DO ICMS 1.276,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 10.640,00
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 10.640,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 89.823.918/0002-25
ENDEREÇO R CONCRETEX 430	MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00005	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 16,440 KG	PESO LÍQUIDO 14,960 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

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
400944 FCI	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G INJ 10FA 017925A4-4351-441A-BA95-53EB9056688D QTD: 40,000 DS LOTE: 723942A Fab: MED GENÉRICO CONF. LEI 9787/99	30042089	300	5.101	DS	0,00 CONT.IMP. 03.2023	40 50,00%	268,0000	0,00	10.640,00	10.640,00	1.276,80	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	10.640,00	VALOR ICMS	1.276,80		

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
20/04/2021
Mariane

DIGITADO
Eurofarma
229
20/04/21
Mariane

Nº Ped. Cli.: Pedido 166058872
Nº Remessa: 201423137 - NºFatura: 0095196914 - DocNum: 0008321680

Cálculo ISSQN

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

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
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0003088027
Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-2015
Pedido 166058872

RECURSO PÚBLICO FEDERAL COVID 19

Termo de repasse Portaria 431
Pago com recurso Federal: 10640,00
Pago com recurso entidade _____
Conferido com o documento original