



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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 72964.201049 3 86190003464000	
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:	13/05/2021	
Data de Efetivação / Agendamento:	29/04/2021	
Valor Nominal do Boletó:	34.640,00	
Juros (R\$):	0,00	
IOF (R\$):	0,00	
Multa (R\$):	0,00	
Desconto (R\$):	0,00	
Abatimento (R\$):	0,00	
Valor Calculado (R\$):	34.640,00	
Valor Pago (R\$):	34.640,00	
Identificação do Pagamento:	EUROFARMA NF1865654	

Data/hora da operação:	29/04/2021 16:27:47	52.852.100/0001-40
-------------------------------	---------------------	--------------------

Código da operação:	019391971	IRMANDADE DE MIS STA CASA
Chave de segurança:	NTMG0P4UAGXM8J5V	

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 72964.201049 3 86190003464000

Valor: R\$ 34.640,00

Recibo do Pagador



[033-7] 03399.48572 40200.000079 72964.201049 3 86190003464000

Beneficiário Eurofarma Laboratórios S.A.		Agência/Cód. Beneficiário 3689/4857402	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 0000000000007729642
Número do documento 001865654-1	CPF/CNPJ 61.190.096/0001-92	Vencimento 13/05/2021		Valor documento 34.640,00	
(-) 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

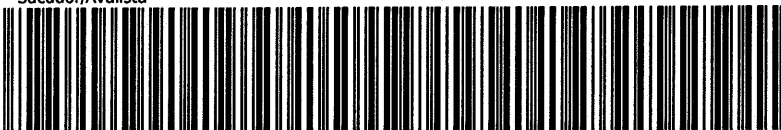
Corte na linha pontilhada



[033-7] 03399.48572 40200.000079 72964.201049 3 86190003464000

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento				Vencimento 13/05/2021	
Beneficiário Eurofarma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92				Agência / Cód. Beneficiário 3689/4857402	
Data do documento 13/04/2021	Nº documento 001865654-1	Espécie doc.	Aceite	Data process. 28/04/2021	Nosso número 0000000000007729642
Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento		(=) Valor documento 34.640,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$.... 6,93 AO DIA Não dispensar juros após o vencimento Sujeito a protesto em 5 dias					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
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					(=) Valor cobrado
Sacador/Avalista				Cód. baixa	

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 001865654 FL1/1
SÉRIE 1



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

3521.0461.1900.9600.0869.5500.1001.8656.5417.0476.5927

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
135210397167459 13.04.2021 14:10:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DE MISER.DO HOSP.DA STA.CASA 11667		CNPJ/CPF 52.852.100/0001-40	DATA DA EMISSÃO 13.04.2021
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 001865654/A	Dt.Vcto 13.05.2021	Valor 34.840,00
---------------------------	-----------------------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
34.640,00	4.156,80	0,00	0,00	34.640,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				34.640,00

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 00011	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 64,440 KG	PESO LÍQUIDO 60,104 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
400944	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5G INJ 10FA 017925A4-4351-441A-BA95-53EB9056888D QTDE: 40,000 DS LOTE: 722825B Fab: MED GENÉRICO CONF.LEI 9787/99	30042099	300	5.101	DS	0,00 CONT.IMP. 03.2023	40 50,00%	266,0000	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		
402002	OMEPRAZOL INJ 50FA+50AMP DIL 10ML 38508232-81E1-49BD-88E9-AFE4788EDD72 QTDE: 24,000 DS LOTE: 722048B Fab: MED GENÉRICO CONF.LEI 9787/99	30049089	500	5.101	DS	0,00 CONT.IMP. 03.2023	24 0,00%	1.000,0000	0,00	24.000,00	24.000,00	2.880,00	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Negativa					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	24.000,00	VALOR ICMS	2.880,00		

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
13.04.21
[Assinatura]

DIGITAL
Nº 149
16/04/21
[Assinatura]

Nº Ped. Cli. : Pedido 166058872
Nº Remessa : 201419109 - NºFatura : 0095194895 - DocNum: 0008319543

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

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO
HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO

Ca 2814
CONTABILIDADE

RECURSO PÚBLICO FEDERAL

COVID 19

Termo de repasse Portaria 431
Pago com recurso Federal: 34.640,00
Pago com recurso entidade -

Conferido com o documento original