

**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 00022665-5

Representação numérica do código de barras:	03399.97892 42100.000001 00250.001013 8 86200000468000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	OREGON FARMACEUTICA LTDA
Nome/Razão Social:	OREGON FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ:	06.027.816/0002-76
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA
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:	4.680,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.680,00
Valor Pago (R\$):	4.680,00
Identificação do Pagamento:	OREGON NF34.014

Data/hora da operação:	28/04/2021 11:00:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	018143781
Chave de segurança:	FJWEG8HUGZNUYVFF

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



| 033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	14/05/2021	Agência/Código do Beneficiário	3944-6 / 9789421	Número do Documento	034014-01	Nosso Número	000000000250 0
Valor do Documento	4.680,00	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Pagador IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO - CNPJ 52.852.100/0001-40
R CARLOS KIELANDER, 396 - CENTRO - 15910-000 Monte Alto-SP

Sacador/Avalista OREGON FARMACEUTICA LTDA - CNPJ 06.027.816/0002-76 AV TALMA RODRIGUES RIBEIRO, 5361 - LOTE 09ALTEROSAS - 29167-015 SEF
Beneficiário OREGON FARMACEUTICA LTDA - CNPJ 06.027.816/0002-76 AV TALMA RODRIGUES RIBEIRO, 5361, LOTE 09 - 29167-015 Serra-ES Autenticação Mecânica



| 033-7 |

03399.97892 42100.000001 00250.001013 8 86200000468000

Local de Pagamento						Vencimento	14/05/2021
Beneficiário OREGON FARMACEUTICA LTDA AV TALMA RODRIGUES RIBEIRO, 5361, LOTE 09 - 29167-015 Serra-ES						06.027.816/0002-76	Agência/Código do Beneficiário 3944-6 / 9789421
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	000000000250 0	
14/04/2021	034014-01	DM		14/04/2021	(=) Valor do Documento	4.680,00	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor			
	COB. SIMPLES RCR	R\$					

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário
Após o vencimento multa de 3% e Juros de 0,23% ao Dia.

(-) Desconto	
(-) Outras Deduções/Abatimento	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO - CNPJ 52.852.100/0001-40
R CARLOS KIELANDER, 396 - CENTRO - 15910-000 Monte Alto-SP

Sacador/Avalista OREGON FARMACEUTICA LTDA - CNPJ 06.027.816/0002-76 AV TALMA RODRIGUES RIBEIRO, 5361 - LOTE 09ALTEROSAS - 29167-015 SEF
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



OREGON

FARMACÉUTICA
 Av. Talma Rodrigues Ribeiro Nº 5361
 Atibaia - Serra / ES - Cep: 29167-015
 Email: faturamento@oregonfarmaceutica.com.br
 Tel: (27) 3241-8138 / 3241-7629

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 **1**

Série: **001** N°: **000.034.014**

Folha: 1/1



Protocolo / Data Hora de Autorização
 332210023373188 - 14/04/2021 16:15:24

Natureza da Operação: Venda de merc. não contribuinte

Inscrição Estadual: **082764271** Insc. Est. Subst. Trib.: Insc. Est. Subst. Trib. CNPJ: **06.027.816/0002-76** Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
 32-21/04-06.027.816/0002-76-55-001-000.034.014-165.899.250-7

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO		CNPJ / CPF 52.852.100/0001-40	Inscrição Estadual ISENTO	Data de Emissão 14/04/21
Endereço R CARLOS KIELANDER 396		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 15910000	Data Saída/Entrada
Município Monte Alto	Fone / Fax 16-32421138	UF SP	Hora de Saída	

FATURA

Boleto
 Dp 034014/01
 R\$ 4.680,00
 Vcto 14/05/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal 4.680,00
4.680,00	561,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.680,00	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PAGIO TRANSPORTES (RODOVIÁRIO)	Frete por conta: 0 Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 29016974000145	Inscrição Estadual 083365273
Endereço RODOVIA NORTE SUL	Município Serra	UF ES	Quantidade 1	Espécie CAIXA	Marca	Numeração 12
						Peso Bruto 12
						Peso Liq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vir. ICMS	
1.288	POSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ AMP 2,5ML IM/IV/AD/PEO GENERICO FARMACE Lt: DX191146 Fab: 28/10/2019 Val: 28/09/2021 Conv. ICMS 93/2015: DIFAL: UF Destino R\$ 0,00 + FCP R\$ 0,00 - UF Origem R\$ 0,00 Trib. aprox. Federal R\$ 629,46 e Estadual R\$ 795,60 - Fonte: IBPT (21.1.A)	3003.90.99	000	6.108	CAIXA c/100 AMP	24,00	195,0000	4.680,00	4.680,00	12,00	561,60
								0,00	0,00	0,00	

RECEBIDO E CONFERIDO
 MERCADORIAS
 22/04/21
 Manoel

Manoel

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
 22/04/21
 CONTABILIDADE

DIGITADO
 N.º 240
 22/04/21
 Manoel

Manoel

RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19

Termo de repasse Portaria 373

Pago com recurso Federal: 4680,00

Pago com recurso entidade: -

Conferido com o documento original

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Emenda constitucional 87/2015 INCRICAO ESTADUAL SP 808.011.541.112 REGIME PERIODICO DE APURACAO A.F.: 167178651 Tributos aprox R\$ 629,46 Federal e R\$ 795,60 Estadual. Fonte: IBPT Reducao da Alíquota de ICMS para genericos Lei: 14.004/2015 Lei: 6.005/2015 - Art 34 / 6.374/1989.

Reservado ao Fisco