

## Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER  
Cooperativa Origem: 0226  
Conta Origem: 53621-0  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23  
Instituição Emissora: BCO DO BRASIL S A  
Razão Social do Beneficiário: COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED DO RIO  
Nome Fantasia do Beneficiário: COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED DO RIO GRAND  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 02.494.715/0001-73  
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO AS  
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23  
Número de Controle: 782280795  
Código de Barras: 00190000090114424200300457091171983610000083180  
Data de Vencimento: 28/08/2020  
Data do Pagamento: 24/08/2020  
Hora do Pagamento: 10:40  
Valor do Título (R\$): 831,80  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 831,80  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 4B93.E727.56C1.2F08.C99E.C25F.07E1.F4A0

Autorizadores:  
ANTONIO CARLOS DERNER - Autorizado  
FLAVIO CESAR ESSER - Autorizado

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 1.789,21

Status Geral: **Autorizado**

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>RECIBO DO SACADO</b>			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento 28/08/2020	
Beneficiário COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS LTDA CNPJ 02.494.715/0001-73 RUA BAGÉ, 300 - CANOAS / RS B: NITEROI, CEP: 92110-330						Agência / Código do Cedente 3415-0 / 92561-6	
						Nosso Número 11442420000457091	
Data do Documento 07/08/2020	Número do Documento 319994/001	Espécie do Documento DM	Acéite NÃO	Data de Processamento 07/08/2020	Valor do Documento 831,80		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>** Sujeito a protesto**</b>						(-) Outras Deduções	
						(+*) Mora / Multa	
						(+*) Outros Acréscimos	
Juros de mora ao dia R\$ 1,11 .						(-) Valor Cobrado	
Pagador 4234 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000						86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC	
Pagador / Avalista						Autenticação Mecânica	

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>FICHA DE CAIXA</b>			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento 28/08/2020	
Beneficiário COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS LTDA CNPJ 02.494.715/0001-73 RUA BAGÉ, 300 - CANOAS / RS B: NITEROI, CEP: 92110-330						Agência / Código do Cedente 3415-0 / 92561-6	
						Nosso Número 11442420000457091	
Data do Documento 07/08/2020	Número do Documento 319994/001	Espécie do Documento DM	Acéite NÃO	Data de Processamento 07/08/2020	Valor do Documento 831,80		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>** Sujeito a protesto**</b>						(-) Outras Deduções	
						(+*) Mora / Multa	
						(+*) Outros Acréscimos	
Juros de mora ao dia R\$ 1,11 .						(+*) Valor Cobrado	
Pagador 4234 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000						86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC	
Pagador / Avalista						Autenticação Mecânica	

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>00190.00009 01144.242003 00457.091171 9 83610000083180</b>			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento 28/08/2020	
Beneficiário COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS LTDA CNPJ 02.494.715/0001-73 RUA BAGÉ, 300 - CANOAS / RS B: NITEROI, CEP: 92110-330						Agência / Código do Cedente 3415-0 / 92561-6	
						Nosso Número 11442420000457091	
Data do Documento 07/08/2020	Número do Documento 319994/001	Espécie do Documento DM	Acéite NÃO	Data de Processamento 07/08/2020	Valor do Documento 831,80		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções <b>** Sujeito a protesto**</b>						(-) Outras Deduções	
						(+*) Mora / Multa	
						(+*) Outros Acréscimos	
Juros de mora ao dia R\$ 1,11 .						(+*) Valor Cobrado	
Pagador 4234 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000						86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC	



Identificação do emitente  
**COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS**

**RUA BAGE**  
Nº: 300  
**NITEROI**  
**CANOAS - RS**  
CEP: 92120-190  
Fone: (51)3462-6400

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº: 319994  
**SÉRIE: 1**  
**FOLHA: 1/ 1**



CHAVE DE ACESSO

4320 0802 4947 1500 0173 5500 1000 3199 9410 1663 4131

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200139042516 07/08/2020 16:41:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de merc.adq. ou receb.de terceiros para nao contribuim

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0240359283

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.494.715/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
4234 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO ASSIS

CNPJ/CPF

86.025.897/0001-23

DATA DA EMISSÃO

07/08/2020

ENDEREÇO  
RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99

BAIRRO  
CENTRO

CEP

88140-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

FONE/FAX  
(48)3245-1212

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO  
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA  
319994

VALOR ORIGINAL

2.518,80

VALOR DE DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

2.518,80

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	28/08/2020	831,80	002	04/09/2020	831,00	003	11/09/2020	856,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.518,80	302,26	0,00	0,00	2.518,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.518,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL  
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0002-79

ENDEREÇO  
AVENIDA PELOTAS, 309

MUNICÍPIO  
SAO LEOPOLDO

UF  
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1240256016

QUANTIDADE  
3 CX

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

22,800

PESO LÍQUIDO

22,800

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COOPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPV
12715	LUVA NITRILICA P S/ PO C/ 100UND-DESCARRACK - (Lote: SNFTAA011S) [Validade: 30-05/2025] Valor de impostos nessa item: R\$ 338,78	40151900	000	6108	CX	60.0000	41,9800	2.518,80	0,00	2.518,80	302,26	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pedido:240643 Valor de impostos nessa venda: R\$ 338,78 EC: 87/2015 ICMSUFDest: R\$125,94

RESERVADO AO FISCO

## Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER  
Cooperativa Origem: 0226  
Conta Origem: 53621-0  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23  
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A  
Razão Social do Beneficiário: SOMA SC PROD HOSPIT LTDA  
Nome Fantasia do Beneficiário: SOMA SC PROD HOSPIT LTDA  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 05.531.725/0001-20  
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC  
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23  
Número de Controle: 782278683  
Código de Barras: 34191121763372643624033995050003183780000305833  
Data de Vencimento: 14/09/2020  
Data do Pagamento: 24/08/2020  
Hora do Pagamento: 10:40  
Valor do Título (R\$): 3.058,33  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 3.058,33  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: E688.D645.69EA.BD67.82E2.3BDD.8817.F76C

Autorizadores:  
ANTONIO CARLOS DERNER - Autorizado  
FLAVIO CESAR ESSER - Autorizado

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 1.301,98

Status Geral: **Autorizado**

**Itaú** Banco Itaú S.A. |341-7|

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>28/09/2020</b>
Beneficiário <b>SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA</b> CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário <b>6243/39950-5</b>
Endereço Beneficiário Final <b>AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500</b>					
Data do documento: <b>04/08/20</b>	No. do documento <b>202166-C</b>	Espécie doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>04/08/20</b>	Nosso Número <b>112/17337265-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>112</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.058,33</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 9,17 AO DIA APOS 28/09/2020 MULTA DE ..... 61,16 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140-000 CENTRO SANTO AMARO DA SC Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 086025897000123  Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12176 33726.506240 33995.050003 8 83920000305833**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>28/09/2020</b>
Beneficiário <b>SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA</b> CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário <b>6243/39950-5</b>
Data do documento: <b>04/08/20</b>	No. do documento <b>202166-C</b>	Espécie doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>04/08/20</b>	Nosso Número <b>112/17337265-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>112</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.058,33</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 9,17 AO DIA APOS 28/09/2020 MULTA DE ..... 61,16 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140-000 CENTRO SANTO AMARO DA SC Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 086025897000123  Ficha de Compensação Autenticação Mecânica



## Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER  
Cooperativa Origem: 0226  
Conta Origem: 53621-0  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23  
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A  
Razão Social do Beneficiário: SOMA SC PROD HOSPIT LTDA  
Nome Fantasia do Beneficiário: SOMA SC PROD HOSPIT LTDA  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 05.531.725/0001-20  
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC  
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23  
Número de Controle: 782280038  
Código de Barras: 34191121763372650624033995050003883920000305833  
Data de Vencimento: 28/09/2020  
Data do Pagamento: 24/08/2020  
Hora do Pagamento: 10:39  
Valor do Título (R\$): 3.058,33  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 3.058,33  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 93ED.9DA7.3B26.F819.811E.8245.A416.3E00

Autorizadores:  
FLAVIO CESAR ESSER - Autorizado  
ANTONIO CARLOS DERNER - Autorizado

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 1.424,39

Status Geral: **Autorizado**

**Itaú** Banco Itaú S.A. |341-7|

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>14/09/2020</b>
Beneficiário <b>SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA</b>			CNPJ: 05.531.725/0001-20		Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Endereço Beneficiário Final <b>AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500</b>					
Data do documento: 04/08/20	No. do documento 202166-B	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/08/20	Nosso Número 112/17337264-3
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.058,33</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 9,17 AO DIA APOS 14/09/2020 MULTA DE ..... 61,16 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140-000 CENTRO SANTO AMARO DA SC			CNPJ/CPF 086025897000123		Beneficiário Final:

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12176 33726.436240 33995.050003 1 83780000305833**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>14/09/2020</b>
Beneficiário <b>SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA</b>			CNPJ: 05.531.725/0001-20		Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento: 04/08/20	No. do documento 202166-B	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/08/20	Nosso Número 112/17337264-3
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.058,33</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 9,17 AO DIA APOS 14/09/2020 MULTA DE ..... 61,16 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140-000 CENTRO SANTO AMARO DA SC			CNPJ/CPF 086025897000123		Beneficiário Final:

**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica



P

## Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER  
Cooperativa Origem: 0226  
Conta Origem: 53621-0  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23  
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A  
Razão Social do Beneficiário: SOMA SC PROD HOSPIT LTDA  
Nome Fantasia do Beneficiário: SOMA SC PROD HOSPIT LTDA  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 05.531.725/0001-20  
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC  
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23  
Número de Controle: 782278035  
Código de Barras: 34191121763372635624033995050003583640000305834  
Data de Vencimento: 31/08/2020  
Data do Pagamento: 24/08/2020  
Hora do Pagamento: 10:40  
Valor do Título (R\$): 3.058,34  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 3.058,34  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 6FA7.D220.E419.C906.162F.2C4F.3305.2557

Autorizadores:  
FLAVIO CESAR ESSER - Autorizado  
ANTONIO CARLOS DERNER - Autorizado

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 1.789,22

Status Geral: **Autorizado**



**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 |**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>31/08/2020</b>
Beneficiário <b>SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA</b> CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Endereço Beneficiário Final <b>AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500</b>					
Data do documento: <b>04/08/20</b>	No. do documento <b>202166-A</b>	Espécie doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>04/08/20</b>	Nosso Número <b>112/17337263-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>112</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.058,34</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 9,18 AO DIA APOS 31/08/2020 MULTA DE ..... 61,16 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140-000 CENTRO SANTO AMARO DA SC Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 086025897000123  Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12176 33726.356240 33995.050003 5 83640000305834

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>31/08/2020</b>
Beneficiário <b>SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA</b> CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Endereço Beneficiário Final <b>AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500</b>					
Data do documento: <b>04/08/20</b>	No. do documento <b>202166-A</b>	Espécie doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>04/08/20</b>	Nosso Número <b>112/17337263-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>112</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.058,34</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 9,18 AO DIA APOS 31/08/2020 MULTA DE ..... 61,16 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140-000 CENTRO SANTO AMARO DA SC Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 086025897000123  Autenticação Mecânica

**Ficha de Compensação**  
Autenticação Mecânica

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	
		NF-e No. 202166 Série 1



Av. Gentil Rainaldo Cordoli, 391 Jardim Eldorado  
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2829  
CNPJ: 06.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 202166  
Série 1



Chave de Acesso  
4220.0805.5317.2500.0120.5500.1000.2021.6610.0353.5374

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso 342200116549572
--	--

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS		86.025.897/0001-23	03/08/2020
Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO 99	CENTRO	88.140-000	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ	(48) 3245-1212	SC	ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA			
202166-A	202166-B	202166-C	
31/08/2020	14/09/2020	28/09/2020	
3.058,34	3.058,33	3.058,33	

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Numero	Empenho	Vendedor	Boleto Bancario
268547		89	Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS		6.476,63	1.101,03	0,00		0,00		9.175,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.844,45	9.175,00			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT		Placa do Veículo		UF:		CNPJ / CPF	
Razão Social B TRANSPORTES LTDA		0-Remetente (CIF)						SC		04.353.469/0001-65	
Endereço		Município		UF:		Inscrição Estadual					
AV GETULIO DORNELLES VARGAS 3540		CHAPECO		SC		254.184.880					
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total					
9				69,110	69,110	0,690					

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro Distrito		CEP	
Endereço RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO 99		CENTRO		88.140-000	
Município		UF:			
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ		SC			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
125489	AVENTAL TNT PROCED.PLNHO ELAST. M/L NAO EST 16 GR PCT C/10 UN. BRANCO (7862) MEDIX Lote: 06/2020 30/06/2025 Fabr.: Cod Fabr.: 007862 Res. MS: 80495510084 Cod EAN13: 7898947170558 Decr: 29 Trib. Aprox RS: 250,11 Federal e 1.012,35 Estadual Fonte:IBPT	62101000	000	5102	PCT	150	39,70000	5.955,00	4.203,63	714,62	0,00	0	17,00
125484	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO AZUL C/50 UNIDADES DESCARPACK Lote: SMEFAA0076 30/04/2025 Fabr.: Cod Fabr.: 0110601 Res. MS: 10330669038 Cod EAN13: 7898283815182 Decr: 29 Trib. Aprox RS: 1.034,59 Federal e 547,40 Estadual Fonte:IBPT	63079010	220	5102	CX	70	46,00000	3.220,00	2.273,00	386,41	0,00	0	17,00

*COVID  
EPIS*

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco	
Informações complementares Decreto: 20. RE.D DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 13500000470770 processo 195000001792433 vigência por Prazo Indeterminado		CONFIRA OS PRODUTOS NO ATU DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS ASSINATURA DO CAMIOTEI	

# Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER  
Cooperativa Origem: 0226  
Conta Origem: 53621-0  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23  
Instituição Emissora: BCO BRADESCO S A  
Razão Social do Beneficiário: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
Nome Fantasia do Beneficiário: WHITE MARTINS  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 35.820.448/0001-36  
Nome do Pagador: SOC HOSP SAO FRANCISCO DE ASSIS  
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23  
Número de Controle: 782251800  
Código de Barras: 23790026099021800027255039379205983650000033772  
Data de Vencimento: 01/09/2020  
Data do Pagamento: 24/08/2020  
Hora do Pagamento: 10:40  
Valor do Título (R\$): 337,72  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 337,72  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: B2A1.4BBF.89A2.F7F4.8419.9D8A.913B.5A29

Autorizadores:  
FLAVIO CESAR ESSER - Autorizado  
ANTONIO CARLOS DERNER - Autorizado

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 831,80

Status Geral: **Autorizado**



237-2

23790.02609 90218.000272 55039.379205 9 83650000033772

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA 035820448/0001-36 02373-PL. OPER. P.J. RIO CTO

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
05/08/2020	000872-001	DM	SEM	05/08/2020

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	RS		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

• • VALORES EXPRESSOS EM REAIS • • • • •  
 JUROS POR DIA DE ATRASO ..... 0,11  
 MÓS 01.09.2020 MULTA ..... 6,75  
 CTA 0002504  
 NÚMERO N. 000872

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO  
 LOJA CENTRAL RUA PREFEITO JOSE KOERING, 5502  
 FARMACIA NATIVIDADE RUA NATIVIDADE, S/N  
 SUL VIDEO LOCADORA RUA SÃO SEBASTIÃO 4296  
 MERCADO VARGINHA PROCOPIO LOHN 1819  
 MV CENTER LAR MAT R PRESIDENTE CASTELO BRANCO 360  
 SUPERMERCADO BEPPLER R PEDRO KLOPEL 63

Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador: SOC HOSP SAO FRANCISCO DE ASSIS 086825897/0001-25  
 RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99  
 88140-000 SANTO AMARO DA IMPER SC

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Pagador

Net Empresa  
 pelo Celular  
 mais segurança,  
 tempo e mobilidade  
 para você e  
 sua empresa.



Baixe o App.

Vencimento 01/09/2020

Agência / Código Beneficiário: 00026-4/0393792-5

Nosso Número 009/02/180002755-1

1 (=) Valor do Documento 337,72

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado



237-2

23790.02609 90218.000272 55039.379205 9 83650000033772

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA 035820448/0001-36 02373-PL. OPER. P.J. RIO CTO

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
05/08/2020	000872-001	DM	SEM	05/08/2020

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	RS		X

• • VALORES EXPRESSOS EM REAIS • • • • •  
 JUROS POR DIA DE ATRASO ..... 0,11  
 MÓS 01.09.2020 MULTA ..... 6,75  
 CTA 0002504  
 NÚMERO N. 000872

Pagador: SOC HOSP SAO FRANCISCO DE ASSIS 086825897/0001-25  
 RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99  
 88140-000 SANTO AMARO DA IMPER SC

Sacador / Avalista:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação





**DANFE**

Documento Auxiliar do Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 N° 872  
 SÉRIE 305  
 FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Industriais Ltda  
 RUA ALBANO SCHMIDT  
 BOA VISTA  
 080070994000  
 JOINVILLE  
 CEP: 89206-001

CHAVE DE ACESSO  
 4220 0835 8204 4801 0794 5530 5000 0008 7218 0024 5517  
 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  
 342200117511217 04/08/2020 11:16:57-03:00  
 CNPJ 35.820.448/0107-94

NOME / RAZÃO SOCIAL SOC HOSP SAO FRANCISCO DE ASSIS		CNPJ 86.025.897/0001-23		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO 04/08/2020	
ENDEREÇO RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO		COMPLEMENTO N° 99		MUNICÍPIO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ		DATA DE ENTRADA SAÍDA 04/08/2020	
MUNICÍPIO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ		UF SC		CEP 88140-000		HORA DE SAÍDA 11:15:55	

NUMERO 872	VENCIMENTO 01/09/2020	VALOR 337,72	NUMERO 001	VENCIMENTO 01/09/2020	VALOR 337,72
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 337,72	VALOR DO ICMS 57,41	VALOR DO IPI 0,00	BASE DE CÁLCULO DO FCM DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FCM DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00
VALOR DO FICP 337,72	VALOR DO PIS 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO IPI DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 337,72
VALOR TOTAL DA NOTA 337,72			VALOR TOTAL DA NOTA 337,72		

RAZÃO SOCIAL Gaselec Com Transporte de Gases Ltda EPP		UF SC		CNPJ 83.707.448/0001-77		INSCRIÇÃO ESTADUAL		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 337,72	
ENDEREÇO AV PAPEMBORG 2455		MUNICÍPIO GOVERNADOR CELSO RAMOS		CEP 250619-300		UF SC		VALOR TOTAL DA NOTA 337,72	
CNPJ 0 - Remetente		CÓDIGO NIT		ETU3272		UF SC		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 337,72	
MUNICÍPIO GOVERNADOR CELSO RAMOS		MUNICÍPIO		GOVERNADOR CELSO RAMOS		UF SC		VALOR TOTAL DA NOTA 337,72	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		GOVERNADOR CELSO RAMOS		UF SC		VALOR TOTAL DA NOTA 337,72	

QUANTIDADE	ESPECIE	UNID	VALOR	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR DO FICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5	CILINDROS	UN	57,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,41
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS		UN	VALOR	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR DO FICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4055247	Oxigênio Medicinal Caixa CILG	UN	337,72	57,41	0,00	0,00	0,00	0,00	395,13
4058957	Oxigênio Medicinal Cil K 7M3	M3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI		VALOR DO PIS		VALOR DO COFINS		VALOR TOTAL DA NOTA	
337,72		57,41		0,00		0,00		0,00		395,13	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI		VALOR DO PIS		VALOR DO COFINS		VALOR TOTAL DA NOTA	
337,72		57,41		0,00		0,00		0,00		395,13	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UN	QTD	V UNIT	V TOTAL	ICMS	ICMS ST	V ICMS ST	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS IPI
4055247	Oxigênio Medicinal Caixa CILG	UN	1.000	80,41	80,41	80,41	0,00	0,00	13,67	0,00	17,00
4058957	Oxigênio Medicinal Cil K 7M3	M3	28.000	9,186	257,31	257,31	0,00	0,00	43,74	0,00	17,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI		VALOR DO PIS		VALOR DO COFINS		VALOR TOTAL DA NOTA	
337,72		57,41		0,00		0,00		0,00		395,13	

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADMINISTRATIVOS

CALCULADO MUNICIPAL

136271

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADMINISTRATIVOS

000 FLIAL FABRICA RBU319 COD DOC SOVVT VEICULO BOVA VIAGEM 3272 (RBU000085) As Mercadorias serão trazidas no ZON D'FACTO 260 CR 28 DOL NUN PARC 1 ENTRADA 000 FLIAL FABRICA RBU319 COD DOC SOVVT VEICULO BOVA VIAGEM 3272 (RBU000085) As Mercadorias serão trazidas no ZON D'FACTO 260 CR 28 DOL NUN PARC 1 Estrada 2.455, Parailhao 3, Areas de Busao, Municipio de Governador Celso Ramos - SC, CNPJ: 83.707.448/0001-77 e I.E.: 250619-300. SOC HOSP SAO FRANCISCO DE ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ SC 88100000 Item: 4055247 Lot: 10942021002 Cidadao: 00678534 Item: 4005957 Lot: 105042012002 Cidade: 001793400, 01067640, 019958055, 02816482

## Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER  
Cooperativa Origem: 0226  
Conta Origem: 53621-0  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23  
Instituição Emissora: BCO BRADESCO S A  
Razão Social do Beneficiário: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
Nome Fantasia do Beneficiário: WHITE MARTINS  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 35.820.448/0001-36  
Nome do Pagador: SOC HOSP SAO FRANCISCO DE ASSIS  
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23  
Número de Controle: 782244614  
Código de Barras: 23790026099021800021569039379206483640000041813  
Data de Vencimento: 31/08/2020  
Data do Pagamento: 24/08/2020  
Hora do Pagamento: 10:40  
Valor do Título (R\$): 418,13  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 418,13  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 95BC.C7C5.01E8.E5D6.8F44.79C7.2CD5.9268

Autorizadores:  
ANTONIO CARLOS DERNER - Autorizado  
FLAVIO CESAR ESSER - Autorizado

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 1.301,98

Status Geral: **Autorizado**



237-2

23790.02609 90218.000215 69039.379206 4 83640000041813

Local de Pagamento  
**PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO**

Beneficiário <b>WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA</b> 035820448/0001-36 02573-PL_OPER.PJ.RIO CTO					
Data do Documento 05/08/2020	Número do Documento 000858-001		Espécie Documento DM	Acelte SEM	Data do Processamento 05/08/2020
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário:

\*\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*\*  
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,14  
 APOS 31.08.2020 MULTA .....8,36  
 CIA 0002504  
 NÚMERO N. 000858

**Net Empresa pelo Celular**  
 mais segurança,  
 tempo e mobilidade  
 para você e  
 sua empresa.

Baixe o App.

Vencimento	<b>31/08/2020</b>
Agência / Código Beneficiário	00026-4/0395792-5
Nosso Número	009/02/180002169-3
1 (-) Valor do Documento	<b>418,13</b>
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

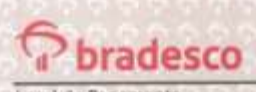
CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

**BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO**  
 LOJA CENTRAL RUA PREFEITO JOSE KOERING, 5562  
 FARMACIA NATIVIDADE RUA NATIVIDADE, 5/N  
 SUR VIDEO LOCADORA RUA SÃO SEBASTIAO 4296  
 MERCADO VARGINHA PROCOPIO LOHN 1619  
 MV CENTER LAR NAT R PRESIDENTE CASTELO BRANCO 360  
 SUPERMERCADO BEPLER R PERRO KLOPEL 43

Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_  
 Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador **SOC HDSP SAO FRANCISCO DE ASSIS** 086025897/0001-23  
 RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99  
 88140-000 SANTO AMARO DA IMPER SC

Sacador / Avalista: \_\_\_\_\_ Autenticação **Recibo do Pagador**



237-2

23790.02609 90218.000215 69039.379206 4 83640000041813

Local de Pagamento  
**PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO**

Beneficiário <b>WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA</b> 035820448/0001-36 02573-PL_OPER.PJ.RIO CTO					
Data do Documento 05/08/2020	Número do Documento 000858-001		Espécie Documento DM	Acelte SEM	Data do Processamento 05/08/2020
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X

\*\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*\*  
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,14  
 APOS 31.08.2020 MULTA .....8,36  
 CIA 0002504  
 NÚMERO N. 000858

Vencimento	<b>31/08/2020</b>
Agência / Código Beneficiário	00026-4/0395792-5
Nosso Número	009/02/180002169-3
1 (=) Valor do Documento	<b>418,13</b>
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador **SOC HDSP SAO FRANCISCO DE ASSIS** 086025897/0001-23  
 RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99  
 88140-000 SANTO AMARO DA IMPER SC

Sacador / Avalista: \_\_\_\_\_ Autenticação **Ficha de Compensação**





DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO: 4220 0835 8204 4801 0794 5530 5000 0008 5818 0012 6250  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

0 - ENTRADA 2850  
1 - SAÍDA  
Nº 858 UF: SC  
SÉRIE 305  
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Industriais Ltda

RUA ALBANO SCHMIDT

BOA VISTA JOINVILLE  
08007099000 CEP: 89206-001

WHITE MARTINS

RUA ALBANO SCHMIDT

BOA VISTA JOINVILLE  
08007099000 CEP: 89206-001

WHITE MARTINS

RUA ALBANO SCHMIDT

BOA VISTA JOINVILLE  
08007099000 CEP: 89206-001

NOME DO ESTABELECIMENTO: SOC HOSP SAO FRANCISCO DE ASSIS  
CNPJ: 86.025.897/0001-23  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: CENTRO  
MUNICÍPIO: SANTO AMARO DA IMPERATRIZ  
RUA: RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO  
Nº: 99  
COMPLEMENTO:  
FONE/FAX: 4832451212  
CEP: 88140-000  
DATA DE EMISSÃO: 03/08/2020  
DATA DE ENTREGA DA MERCADORIA: 03/08/2020  
HORA DE SAÍDA: 11:50:30

NUMERO DE CÁLCULO DO ICMS: 418.13  
VALOR DO ICMS: 418.13  
VALOR DO FRETE: 0.00  
VALOR DO SORTEIO: 71.08  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0.00  
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0.00  
VALOR TOTAL DO ICMS: 418.13  
VALOR TOTAL DA NOTA: 418.13

BASE SOCIAL: GASTEC Com Transporte de Gases Ltda EPP  
CNPJ: 83.707.448/0001-77  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: SC  
CEP: 250619-300  
RUA: AV PAPEMBERG 2455  
MUNICÍPIO: GOVERNADOR CELSO RAMOS  
UF: SC  
CNPJ: 83.707.448/0001-77  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: SC  
CEP: 250619-300

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 298.620  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0.00  
VALOR TOTAL DOS BENS: 0.00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 298.620

Table with columns: QTD, UN, C/OP, UN, QTD, V. UNIT, V. TOTAL, IC, ICMS, ICMS ST, V. ICMS ST, V. ICMS, V. IPI, ALÍQUOTAS ICMS IPI

Table with columns: CDD PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS, QTD, UN, C/OP, UN, QTD, V. UNIT, V. TOTAL, IC, ICMS, ICMS ST, V. ICMS ST, V. ICMS, V. IPI, ALÍQUOTAS ICMS IPI

Table with columns: CDD PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS, QTD, UN, C/OP, UN, QTD, V. UNIT, V. TOTAL, IC, ICMS, ICMS ST, V. ICMS ST, V. ICMS, V. IPI, ALÍQUOTAS ICMS IPI

Table with columns: CDD PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS, QTD, UN, C/OP, UN, QTD, V. UNIT, V. TOTAL, IC, ICMS, ICMS ST, V. ICMS ST, V. ICMS, V. IPI, ALÍQUOTAS ICMS IPI

RESERVADO AO FISCAL  
RESERVADO AO FISCAL  
RESERVADO AO FISCAL



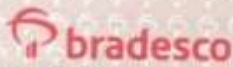
## Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER  
Cooperativa Origem: 0226  
Conta Origem: 53621-0  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23  
Instituição Emissora: BCO BRADESCO S A  
Razão Social do Beneficiário: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
Nome Fantasia do Beneficiário: WHITE MARTINS  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 35.820.448/0001-36  
Nome do Pagador: SOC HOSP SAO FRANCISCO DE ASSIS  
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23  
Número de Controle: 782257491  
Código de Barras: 23790026099022000017941039379205283670000096491  
Data de Vencimento: 03/09/2020  
Data do Pagamento: 24/08/2020  
Hora do Pagamento: 10:40  
Valor do Título (R\$): 964,91  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 964,91  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: B0BD.D8B6.121A.83F1.C635.FCF4.3EA8.6970

Autorizadores:  
ANTONIO CARLOS DERNER - Autorizado  
FLAVIO CESAR ESSER - Autorizado

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 831,00

Status Geral: **Autorizado**



237-2

23790.02609 90220.000179 41039.379205 2 83670000096491

Local de Pagamento  
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

035820448/0001-36 02373-PL OPER. P.J. RIO CTD

Data do Documento

Número do Documento

Especie Documento Aceite

Data do Processamento

07/08/2020

000907-001

DM

SIM

07/08/2020

Uso do Banco

Cip

Carteira

Especie Moeda

Quantidade

Valor

00002

000

009

R\$

X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*\*\*  
 JUROS POR DIA DE ATRASO ..... 0,32  
 APOS 03.09.2020 MULTA ..... 19,29  
 CIA CDB02504  
 NUMERO N. 000902

PAGAR CONTAS  
 COM LEITOR  
 DE CÓDIGO  
 DE BARRAS?

FAZ AQUI NO APP.

Vencimento	03/09/2020
Agência / Código Beneficiário	00026-4/0393792-5
Nosso Número	009/02/200001741-4
1 (-) Valor do Documento	964,91
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

LOJA CENTRAL RUA PREFEITO JOSE KOERING, 5562  
 FARMACIA NATIVIDADE RUA NATIVIDADE, 57M  
 SUL VIDEO LOCADORA RUA SÃO SEBASTIAO 4296  
 MERCADO YARGINIA PROCOPIO LOHN 1619  
 MY CENTER IAR MAT R PRESIDENTE CASTELO BRANCO 360  
 SUPERMERCADO BEPPLER R PEDRO KLOPEL 43

Recebimento através do cheque n° \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_

Quitação válida somente após liquidação do cheque

Pagador SOC HDSP SAO FRANCISCO DE ASSIS 086025897/0001-23  
 RUA ESCRIVÃO ALFREDO PORTO, 99  
 BR140-000 SANTO AMARO DA IMPER 5C

Sacador / Avalista:

Autenticação **Recibo do Pagador**

237-2

23790.02609 90220.000179 41039.379205 2 83670000096491

Local de Pagamento  
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

035820448/0001-36 02373-PL OPER. P.J. RIO CTD

Data do Documento

Número do Documento

Especie Documento Aceite

Data do Processamento

07/08/2020

000907-001

DM

SIM

07/08/2020

Uso do Banco

Cip

Carteira

Especie Moeda

Quantidade

Valor

00002

000

009

R\$

X

\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*\*\*  
 JUROS POR DIA DE ATRASO ..... 0,32  
 APOS 03.09.2020 MULTA ..... 19,29  
 CIA CDB02504  
 NUMERO N. 000902

Vencimento	03/09/2020
Agência / Código Beneficiário	00026-4/0393792-5
Nosso Número	009/02/200001741-4
1 (-) Valor do Documento	964,91
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador SOC HDSP SAO FRANCISCO DE ASSIS 086025897/0001-23  
 RUA ESCRIVÃO ALFREDO PORTO, 99  
 BR140-000 SANTO AMARO DA IMPER 5C

Sacador / Avalista:

Autenticação CBPP01 **Ficha de Compensação**



## Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER  
Cooperativa Origem: 0226  
Conta Origem: 53621-0  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23  
Instituição Emissora: BCO BRADESCO S A  
Razão Social do Beneficiário: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
Nome Fantasia do Beneficiário: WHITE MARTINS  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 35.820.448/0001-36  
Nome do Pagador: SOC HOSP SAO FRANCISCO DE ASSIS  
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23  
Número de Controle: 782240777  
Código de Barras: 23790026099021300002009039379202783600000106600  
Data de Vencimento: 27/08/2020  
Data do Pagamento: 24/08/2020  
Hora do Pagamento: 10:40  
Valor do Título (R\$): 1.066,00  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 1.066,00  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 25C0.7117.62B0.542E.928A.FE54.A815.B688

Autorizadores:  
FLAVIO CESAR ESSER - Autorizado  
ANTONIO CARLOS DERNER - Autorizado

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 558,17

Status Geral: **Autorizado**