



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 1043
SERIE 305
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Industriais Ltda
RUA ALBANO SCHMIDT
BOA VISTA
08007099000

UF: SC
CEP: 89206-001

2850

4220 0835 8204 4801 0794 5530 5000 0010 4318 0254 1554
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200128858779 21/08/2020 12:29:50-03-00

INScrição Estadual Al. Subst. Trib. T. A. 251898768
INScrição Estadual 86.025.897/0001-23
CNPJ 35.820.448/0107-94

RAZÃO SOCIAL: Gaslec Com Transporte de Gases Ltda EPP
INSERÇÃO: AV PAPEMBORG 2455
MUNICÍPIO: GOVERNADOR CELSO RAMOS
UF: SC
CEP: 89206-001

RAZÃO SOCIAL: SOC HOSPI SÃO FRANCISCO DE ASSIS
INSERÇÃO: RUA ESCRIVÃO ALFREDO PORTO
MUNICÍPIO: SANTO AMARO DA IMPERATRIZ
UF: SC
CEP: 88140-000

RAZÃO SOCIAL: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
INSERÇÃO: RUA ALBANO SCHMIDT
MUNICÍPIO: BOA VISTA
UF: SC
CEP: 89206-001

RAZÃO SOCIAL: GOVERNADOR CELSO RAMOS
INSERÇÃO: AV PAPEMBORG 2455
MUNICÍPIO: GOVERNADOR CELSO RAMOS
UF: SC
CEP: 89206-001

RAZÃO SOCIAL: GOVERNADOR CELSO RAMOS
INSERÇÃO: AV PAPEMBORG 2455
MUNICÍPIO: GOVERNADOR CELSO RAMOS
UF: SC
CEP: 89206-001

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH/C-ST	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS IPI
40050957	Oxigênio Medicinal Cil K 7M3	28044000	000	5104	M3	9,1896	771,93	771,93	0,00	0,00	131,23	17,00	0,00
40052427	Oxigênio Medicinal Cil G	28044000	000	5103	UN	80,431	80,43	80,43	0,00	0,00	13,67	17,00	0,00
40038432	Oxigênio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5103	M3	9,1896	275,69	275,69	0,00	0,00	46,87	17,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											1.128,03	0,00	1.128,03
VALOR DO FRETE											0,00	0,00	0,00
VALOR DO SEGURO											0,00	0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS											191,77	0,00	191,77
VALOR DO ICMS											1.128,03	0,00	1.128,03
VALOR DO IPI											0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA											1.128,03	0,00	1.128,03

RAZÃO SOCIAL: GOVERNADOR CELSO RAMOS
INSERÇÃO: AV PAPEMBORG 2455
MUNICÍPIO: GOVERNADOR CELSO RAMOS
UF: SC
CEP: 89206-001

RAZÃO SOCIAL: GOVERNADOR CELSO RAMOS
INSERÇÃO: AV PAPEMBORG 2455
MUNICÍPIO: GOVERNADOR CELSO RAMOS
UF: SC
CEP: 89206-001

RAZÃO SOCIAL: GOVERNADOR CELSO RAMOS
INSERÇÃO: AV PAPEMBORG 2455
MUNICÍPIO: GOVERNADOR CELSO RAMOS
UF: SC
CEP: 89206-001

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: 796566364
Código de Barras: 34191122340403100624233995050003584150000065436
Data de Vencimento: 21/10/2020
Data do Pagamento: 09/09/2020
Hora do Pagamento: 09:08
Valor do Título (R\$): 654,36
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\$): 654,36
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: F39F.1928.7EA8.2DFD.C8EF.F094.B9B7.DB46

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

Vencimento 09/09/2020 | Valor R\$ 3.918,86

Status Geral: **Autorizado**

Itaú Itaú Unibanco S.A.

Vencimento
21/10/2020 Valor do Documento
654,36

Autenticação Média

Recibo do Pagador

PAGADOR
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC

BENEFICIÁRIO
SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA

Endereço Beneficiário
AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391
JARDIM EL DORADO PALHOÇA SC 88133 500

Agência / Código Beneficiário
6243/39950-5

Nosso Número
112/23040310-0

Nº do Documento
204480-C

DNF
05.531.725/0001-20

Seu boleto venceu?

Acesse itau.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos, ou em qualquer banco.



Itaú Itaú Unibanco S.A. **341-7** 34191.12234 04031.006242 33995.050003 5 84150000065436

Local de Pagamento
EM QUALQUER BANCO OU CORRÊSP. NÃO BANCÁRIO
APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento
21/10/2020

EMPREGADOR
SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA

DNF
05.531.725/0001-20

Agência / Código Beneficiário
6243/39950-5

Data do Documento
27/08/2020

Nº do Documento
204480-C

Especie Doc.
DM

Letra
N

Data do Processamento
28/08/2020

Nosso Número
112/23040310-0

Valor do Boleto

Carteira
112

Moeda
R\$

Quantidade

Valor

(x) Valor do Documento
654,36

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,96 AO DIA
APOS 21/10/2020 MULTA DE 13,08
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Mora / Multa

(-) Valor Cobrado

APOS VCTO ACESSE WWW. ITAU. COM. BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

PAGADOR
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC
RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99
88140-000 SANTO AMARO DA SC

CNPJ/CPF- 86025897000123

Beneficiário Final

Código de Barra



Autenticação Média

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: 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: 796564910
Código de Barras: 34191122340403092624233995050003984010000065436
Data de Vencimento: 07/10/2020
Data do Pagamento: 09/09/2020
Hora do Pagamento: 09:08
Valor do Título (R\$): 654,36
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\$): 654,36
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: A7AF.6B7D.FD86.B4EC.7985.58C6.D98D.425B

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

Vencimento 09/09/2020 | Valor R\$ 827,06

Status Geral: **Autorizado**

Itaú Itaú Unibanco S.A.

Vencimento
07/10/2020

Valor do Documento
654,36

Autenticação Visual

Recibo do Pagador

PAGADOR
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC

BENEFICIÁRIO
SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA

Endereço Beneficiário
AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391
JARDIM EL DORADO PALHOCA SC 88133 500

Agência / Código Beneficiário
6243/39950-5

Nosso Número
112/23040309-2

Nº do Documento
204480-B

CNPJ
05.531.725/0001-20

Seu boleto venceu?

Acesse Itaú.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.



Itaú Itaú Unibanco S.A.

341-7

34191.12234 04030.926242 33995.050003 9 84010000065436

Local de Pagamento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCÁRIO
APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento
07/10/2020

BENEFICIÁRIO
SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA

CNPJ
05.531.725/0001-20

Agência / Código Beneficiário
6243/39950-5

Data do Documento
27/08/2020

Nº do Documento
204480-B

Letra Soc.
DM

Assin
N

Data do Processamento
28/08/2020

Nosso Número
112/23040309-2

Moeda do Boleto

Carência
112

Moeda
R\$

Quantidade

Valor

(v) Valor do Documento
654,36

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,96 AO DIA
APOS 07/10/2020 MULTA DE 13,08
PROTESTAR APOS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(i) Desconto / Abatimento

(ii) Mora / Multa

APOS VCTO ACESSE WWW.ITAÚ.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

(iii) Valor Cobrado

RECADOS
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC
RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99
88140-000 SANTO AMARO DA SC

CNPJ/CPF- 86025897000123

Beneficiário Final

Código de Boleto

Autenticação Visual

Ficha de Compensação





Associado: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS

Cooperativa: 0226

Conta Corrente: 53621-0

Impresso em 09/09/2020 - 09:09:01

Vencimento 09/09/2020 | Valor R\$ 654,36

Status Geral: **Autorizado**

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: 796564082

Código de Barras: 34191122340403084624233995050003983870000065436

Data de Vencimento: 23/09/2020

Data do Pagamento: 09/09/2020

Hora do Pagamento: 09:08

Valor do Título (R\$): 654,36

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\$): 654,36

Descrição do Pagamento:

Autenticação Eletrônica: B1E4.17DB.FA5F.CFFB.8410.F79F.F380.D17D

Autorizadores:

FLAVIO CESAR ESSER - Autorizado

ANTONIO CARLOS DERNER - Autorizado

Vencimento 09/09/2020 | Valor R\$ 320,00

Status Geral: **Autorizado**

Autenticação Médica

Recibo do Pagador



Itaú Unibanco S.A.

Vencimento	Valor do Documento
23/09/2020	654,36

PAGADOR	BENEFICIÁRIO
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC	SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA

Endereço Beneficiário
 AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391
 JARDIM EL DORADO PALHOCA SC 88133 500

Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	CNPJ
6243/39950-5	112/23040308-4	204480-A	05.531.725/0001-20

Seu boleto venceu?

Acesse itau.com.br/boletos e pague
 com comodidade nos canais eletrônicos,
 ou em qualquer banco.



Itaú Unibanco S.A.

341-7

34191.12234 04030.846242 33995.050003 9 83870000065436

Local de Pagamento	Vencimento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU	23/09/2020

BENEFICIÁRIO	CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA	05.531.725/0001-20	6243/39950-5

Data do Documento	Nº do Documento	Digito Doc.	Acerto	Data do Processamento	Nosso Número
27/08/2020	204480-A	DM	N	28/08/2020	112/23040308-4

Moeda Base	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Val. Valor do Documento
	112	R\$			654,36

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,96 AO DIA
 APOS 23/09/2020 MULTA DE 13,08
 PROFESTAR APOS OS DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
 COBRANCA ESCRITURAL.

APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

PAGADOR	CNPJ/CPF
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140-000 SANTO AMARO DA SC	86025897000123

Beneficiário Privado	Código de Reten.



Autenticação Médica

Ficha de Compensação

Corte aqui? (dois) boletos diferentes nesta folha. Cancele antes de usar

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10685	TIRAS ACCL-CHEK ACTIVE C/50 TIRAS (7124112033) ROCHE Lote: 28021031 05/01/2022 Fabr.: 06/04/2020 Cod.Fabr.: 7124112033 Rea. MS: 81414020030 Cod.EAN13: 4015630064038 Descr: 29 Trib. Aprox.R\$. 17,80 Federal e 153,00 Estadual Fcote IBPT	38220090	020	5102	CX	30	30,00000	900,00	635,31	108,00	0,00	0	17,00

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 204480 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor		



Av. Gentil Reinaldo Cordoli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2829
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 204480
Série 1



Chave de Acesso
4220.0805.5317.2500.0120.5500.1000.2044.8010.0357.2401

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 mercadorias adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso 342200131965364
--	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS		86.025.897/0001-23	26/08/2020
Endereço RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO 99		Bairro Distrito CENTRO	CEP 88.140-000
Município SANTO AMARO DA IMPERATRIZ	Fone/Fax (48) 3245-1212	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA			
204480-A 23/09/2020 654,36	204480-B 07/10/2020 654,36	204480-C 21/10/2020 654,36	

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 271586	Empenho:	Vendedor 18	Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5


CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Valor do Frete		1.698,39	288,72	0,00	0,00	1.963,08	
Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
Valor aprox de Tributos	329,02	Valor Total da Nota	1.963,08				

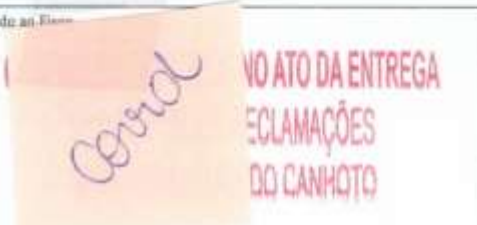
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social B TRANSPORTES LTDA		3-Próprio Remetente			SC	04.353.469/0001-65
Endereço AV GETULIO DORNELLES VARGAS 3540		Município CHAPECO	UF SC		Inscrição Estadual 254.184.880	
Quantidade / Volumes 8	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto (Kg) 35,570	Peso Líquido (Kg) 35,570	Cubagem Total 0,080

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

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1767	AGUA OXIGENADA 10 V 1.000 ML (0530100101) RIOQUIMICA Lote 2000908 23/03/2023 Fabr: 25/03/2020 Cod Fabr: 0530100101 Reg MS: NOTIFICADO Cod EAN13: 7897780200316 Trib. Aprox R\$: 2,16 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	28470000	000	5102	LTR	12	4,290000	51,48	51,48	8,75	0,00	0	17,00
10704	AGUA P/INJECAO 10ML AMPOLA FARMACE Lote 20G8816C 16/07/2022 Fabr: 16/07/2020 Cod Fabr: 07010026 Reg MS: 1108500110066 Cod EAN13: Trib. Aprox R\$: 36,32 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30039099	000	5102	AMP	1.000	0,270000	270,00	270,00	45,90	0,00	0	17,00
11089	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMPOLA DIPIFARMA FARMACE Lote DP20A013 09/01/2022 Fabr: 09/01/2020 Cod Fabr: 07040013 Reg MS: 1108500180048 Cod EAN13: Trib. Aprox R\$: 60,94 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30039099	000	5102	AMP	1.000	0,520000	520,00	520,00	88,40	0,00	0	17,00
123900	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMPOLA FUROSEFARMA FARMACE Lote FS20B013 12/02/2022 Fabr: 12/02/2020 Cod Fabr: 07040018 Reg MS: 1108500200030 Cod EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 13,59 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30039086	000	5102	AMP	200	0,520000	104,00	104,00	17,68	0,00	0	17,00
11932	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML (10MG/2ML) 2ML AMPOLA NOPROSIL ISOFARMA/HALEX ISTAR Lote 0060168 06/06/2022 Fabr: 06/06/2020 Cod Fabr: 40000139 Reg MS: 1031101660011 Cod EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 15,82 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049041	000	5102	AMP	240	0,490000	117,60	117,60	19,99	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS Informações complementares Pedido 258 Decretos: 20 - RED DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 135000000470770 processo 1950000001792433 vigência por Prazo Indeterminado	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: 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: 796558770
Código de Barras: 23790026099023400001746039379204183810000025731
Data de Vencimento: 17/09/2020
Data do Pagamento: 09/09/2020
Hora do Pagamento: 09:08
Valor do Título (R\$): 257,31
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\$): 257,31
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 7122.59A5.B0CF.98A4.5BDA.6257.BCF5.F7BE

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

Vencimento 09/09/2020 | Valor R\$ 462,92

Status Geral: **Autorizado**

0047003



237-2

23790.02609 90226.000108 86039.379200 1 83730000025731

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

Beneficiário
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA 035820448/0001-35 02373-PL.OPER.PJ.RIO CTO

Data do Documento 13/08/2020 Número do Documento 000951-001 Espécie Documento DM Aceite SEM Data do Processamento 13/08/2020

Uso do Banco 00002 Ctp 000 Carteira 009 Espécie Moeda R\$ Quantidade Valor

Instruções de responsabilidade do Beneficiário
VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JUROS POR DIA DE ATRASO 0,09
APÓS 09.09.2020 MULTA 5,14
C/A CDB02504
NUMERO N. 000951

PAGAR CONTAS COM LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS?
FAZ AQUI NO APP.

Vencimento	09/09/2020
Agência / Código Beneficiário	00026-4/0393792-5
Nosso Número	009/02/260001086-3
1 (=) Valor do Documento	257,31
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 KDERING, 5562
FARMACIA NATIVIDADE RUA NATIVIDADE, 57N
SUL VIDEO LOCADORA RUA SÓ SEBASTIÃO 4296
MERCADO VARGINHA PROCDPIO LOJIN 16TR
MV CENTER LAR MAT R PRESIDENTE CASTELO BRANCO 360
SUPERMERCADO BEPLER R PEDRO KLOPEL 42



Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Quitação válida somente após liquidação do cheque.
Pagador SOC HOSP SAO FRANCISCO DE ASSIS 086025897/0001-23
RUA ESCRIVÃO ALFREDO PORTO, 99
BR140-000 SANTO AMARO DA IMPER SC

Autenticação Recibo do Pagador



237-2

23790.02609 90226.000108 86039.379200 1 83730000025731

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

Beneficiário
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA 035820448/0001-35 02373-PL.OPER.PJ.RIO CTO

Data do Documento 13/08/2020 Número do Documento 000951-001 Espécie Documento DM Aceite SEM Data do Processamento 13/08/2020

Uso do Banco 00002 Ctp 000 Carteira 009 Espécie Moeda R\$ Quantidade Valor

VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JUROS POR DIA DE ATRASO 0,09
APÓS 09.09.2020 MULTA 5,14
C/A CDB02504
NUMERO N. 000951

Vencimento	09/09/2020
Agência / Código Beneficiário	00026-4/0393792-5
Nosso Número	009/02/260001086-3
1 (=) Valor do Documento	257,31
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	



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

Autenticação CBPP01 Ficha de Compensação





DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Chave de Acesso: 4220 0835 8204 4801 0794 5530 5000 0009 5118 0134 2821
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

1- ENTRADA
1- SAÍDA
Nº 951
SERIE 305
FILIAL 1 / 1
CEP: 89206-001

White Martins Gases Industriais Ltda
RUA ALBANO SCHMIDT
BOA VISTA
08007099000
JOINVILLE
UF: SC
CEP: 89206-001

NOME DO CONTRATADEIRO: SOC HOSP SAO FRANCISCO DE ASSIS
ENDEREÇO: RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO
CNPJ: 35.820.448/0107-94
NOME DO EMITENTE: SANTO AMARO DA IMPERATRIZ
CNPJ: 86.025.897/0001-23
NOME DO EMITENTE (RAZÃO SOCIAL): SANTO AMARO DA IMPERATRIZ
CNPJ: 86.025.897/0001-23

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
951	09/09/2020	257,31						
001	09/09/2020	257,31						

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPTU	VALOR TOTAL DO ICMS
257,31	43,74	0,00	0,00	257,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO FRETE E SEGURO	VALOR DO FOMENTO	VALOR TOTAL DO FOMENTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BASE DE CALCULO DO PIS/PASEP	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR TOTAL DO PIS/PASEP
0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DAS PRODUZIDAS	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DO PIS/PASEP	VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR TOTAL DO IPTU	VALOR TOTAL DO IPI
257,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR TOTAL DO IPTU	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DO PIS/PASEP	VALOR TOTAL DO FOMENTO
257,31	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR TOTAL DO IPTU	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DO PIS/PASEP	VALOR TOTAL DO FOMENTO	VALOR TOTAL DAS PRODUZIDAS
257,31	0,00	0,00	0,00	0,00	257,31

VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR TOTAL DO IPTU	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DO PIS/PASEP	VALOR TOTAL DO FOMENTO	VALOR TOTAL DAS PRODUZIDAS
257,31	0,00	0,00	0,00	0,00	257,31

RUA DO VEICULO: ETU3272
MUNICÍPIO: GOVERNADOR CELSO RAMOS
MARCA: CILINDROS
QUANTIDADE: 4
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS: Oxigênio Medicinal CIL K TM3

UF: SC
CNPJ: 83.707.448/0001-77
CNPJ: 2506193000
PESO LÍQUIDO: 298,400
PESO BRUTO: 33,600

RESERVA DE FISCOS
RESERVA DE FISCOS
RESERVA DE FISCOS
RESERVA DE FISCOS
RESERVA DE FISCOS
RESERVA DE FISCOS

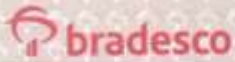
Boletos

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: 796552405
Código de Barras: 23790026099023900013725039379208783860000082706
Data de Vencimento: 22/09/2020
Data do Pagamento: 09/09/2020
Hora do Pagamento: 09:08
Valor do Título (R\$): 827,06
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\$): 827,06
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 6AA0.A205.4879.8192.1070.F5AB.F3F9.4D02

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

Vencimento 09/09/2020 | Valor R\$ 337,53

Status Geral: **Autorizado**



237-2

23790.02609 90239.000137 25039.379208 7 83860000082706

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

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

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	
26/08/2020	001065-001	DM	SEM	26/08/2020	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R\$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
 JUROS POR DIA DE ATRASO 0,28
 APÓS 22.09.2020 MULTA 16,54
 CTA COB02504
 NÚMERO N. 001065

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO
 BRADESCO EXPRESSO-PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

LOJA CENTRAL	RUA PREFEITO JOSE KOERING, 5562
FARMACIA NATIVIDADE	RUA NATIVIDADE, 57N
SUL VIDELO LOCADORA	RUA SÃO SEBASTIAO, 4296
MERCADO VARGINHA	PRDOPIO LOUH 1619
MY CENTER-LAR MAT	R PRESIDENTE CASTELO BRANCO 360
SUPERMERCADO BEPFLER	R PEDRO KLOPEL 43

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
 Quitação válida somente após liquidação do cheque.

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

Sacador / Avalista:

Autenticação **Recibo do Pagador**

PAGAR CONTAS
 COM LEITOR
 DE CÓDIGO
 DE BARRAS?

FAZ AQUI NO APP

Vencimento	22/09/2020
Agência / Código Beneficiário	00026-4/0393792-5
Nosso Número	009/02/390001325-9
1 (+) Valor do Documento	827,06
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	



237-2

23790.02609 90239.000137 25039.379208 7 83860000082706

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

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

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	
26/08/2020	001065-001	DM	SEM	26/08/2020	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R\$		X

VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
 JUROS POR DIA DE ATRASO 0,28
 APÓS 22.09.2020 MULTA 16,54
 CTA COB02504
 NÚMERO N. 001065

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

Sacador / Avalista:

Autenticação

CBPR01

Ficha de Compensação



White Martins Gases Industriais Ltda

WHITE MARTINS
RUA ALBANO SCHMIDT

BOA VISTA
08007099000

JOINVILLE

UF: SC

CEP: 89206-001

2850

D- ENTRADA

I

I - SAÍDA

Nº 1065

SERIE: 305

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4220 0835 8204 4801 0794 5530 5000 0010 6518 0292 0803

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIA
251898768

INSCRIÇÃO ESTADUAL
342200130755494 25/08/2020 12:17:30-03.00
CNPJ
35.820.448/0107-94

INSCRIÇÃO ESTADUAL
86.025.897/0001-23
CNPJ
83.707.448/0001-77

Nº 99
COMPLEMENTO
RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ
CEP
88140-000

BRUNO
1065
VENCIMENTO
22/09/2020
VALOR
827,06

BRUNO
001
VENCIMENTO
22/09/2020
VALOR
827,06

BASE DE CALCULO DO ICMS
827,06
VALOR DO ICMS
140,60
BASE DE CALCULO DO PIS DE SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO PIS DE SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO IPI
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
827,06

RAZÃO SOCIAL
Gastec Com Transporte de Gases Ltda Epp
ENDEREÇO
AV PAPEMBERG 2455
MUNICÍPIO
GOVERNADOR CELSO RAMOS
UF
SC
CNPJ/CPF
83.707.448/0001-77
INSCRIÇÃO ESTADUAL
2506619300

TRANSPORTADOR
VOLUME
12
ESPORTE
CILINDROS
QUANTIDADE
904,800
PESO LÍQUIDO
110,400

CODS PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SHE/C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS DT	V ICMS ST	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS DT
4053432	Oxigênio Medicinal CIL T 100G3	28044000 000	5103	M3	2010000	9,1896	183,79	183,79	31,24	31,24	17,00	0,00	17,00
4053957	Oxigênio Medicinal CIL K 7M3	28044000 000	5104	M3	7010000	9,1896	643,27	643,27	109,56	109,56	17,00	0,00	17,00

BASE DE CALCULO DO ICMS
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
136271
INSCRIÇÃO MERCANTIL
RESERVA DE IMPROBIDADE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PAGTO: 280 C/P, 25 DIAS, NUNCA P/ARC - 1 - ENTREGADA: 000 FILIAL FABRICA RBU1319 COD DOC SOVVT VEICULO ROTA VIAGENS 3322 000002824 Av. Mercaderes s/nas retornado ao
GASTEC COMERCIO E TRANSPORTE DE GASES LTDA, Av. Papenberg, 2.455, Pavilhão 3, Aterro de Baux, Município de Governador Celso Ramos - SC, CNPJ: 83.707.448/0001-77 e I.E.
2506619300, SUC HOSEF SAO PRACIFICHO DE ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ SC 88140000 1050420224001, 1050420224001A
Fone: 40938432-Loc: 1050420215001 C/End: 910897052 Baux-40058432 Loc: 1050420224001 C/End: 01995829 Baux-40058432 Loc: 01995829 Baux-40058432 Loc: 01995829 Baux-40058432
010504033, 010504033, 01995829, 01995829 Loc: 40058432 Loc: 40058432 Loc: 1050420224001 C/End: 010504033, 010504033, 01995829, 01995829

Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER
Cooperativa Origem: 0226
Conta Origem: 53621-0
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
Nome Fantasia do Beneficiário: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
CPF/CNPJ do Beneficiário: 09.944.371/0001-04
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE AS
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 796551410
Código de Barras: 74891119270252822602604957151014884080000032000
Data de Vencimento: 14/10/2020
Data do Pagamento: 09/09/2020
Hora do Pagamento: 09:08
Valor do Título (R\$): 320,00
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\$): 320,00
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 1C00.7BDE.4E78.012F.40D5.449A.5FC4.3709

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

Vencimento 09/09/2020 | Valor R\$ 503,29

Status Geral: **Autorizado**



Comprovante de Entrega

Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04 Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)		
Pagador CNPJ 86.025.897/0001-23 SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS				Mudou-se	Ausente	Não existe o Numero
Data do Vencimento	Nro Documento	Moeda	Valor/Quantidade	Recusado	Não Procurado	Falecido
14/10/2020	0872462	R\$	320,00	Desconhecido	Endereço insuficiente	Outros(anotar no verso)
Agencia/Codigo do Beneficiário		Nosso Numero		Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data	Assinatura
2602.04.95715		19202528-2				



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI						Vencimento 14/10/2020
Beneficiário Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agencia/Codigo do Beneficiário 2602.04.95715
Data do Documento	Nro Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero	
02/09/2020	0872462	A	N	02/09/2020	19/202528-2	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	11	R\$			320,00	
Instrucoes (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):						(-) Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 0,61						(-) Outras Deducoes
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO						(+) Mora/Multa/Juros
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+) Outros Acrescimos
SUJEITO A PROTESTO						(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS - CNPJ 86.025.897/0001-23 (002627) RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99-CENTRO 88140000 SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC						

Autenticacao Mecanica



748-X

74891.11927 02528.226026 04957.151014 8 84080000032000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI						Vencimento 14/10/2020
Beneficiário Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agencia/Codigo do Beneficiário 2602.04.95715
Data do Documento	Nro Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero	
02/09/2020	0872462	A	N	02/09/2020	19/202528-2	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	11	R\$			320,00	
Instrucoes (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):						(-) Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 0,61						(-) Outras Deducoes
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO						(+) Mora/Multa/Juros
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+) Outros Acrescimos
SUJEITO A PROTESTO						(=) Valor Cobrado
Pagador SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS - CNPJ 86.025.897/0001-23 (002627)						

Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER
Cooperativa Origem: 0226
Conta Origem: 53621-0
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
Nome Fantasia do Beneficiário: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
CPF/CNPJ do Beneficiário: 09.944.371/0001-04
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE AS
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 796552116
Código de Barras: 74891119270252742602304957151063883940000032000
Data de Vencimento: 30/09/2020
Data do Pagamento: 09/09/2020
Hora do Pagamento: 09:08
Valor do Título (R\$): 320,00
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\$): 320,00
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: E1D0.D932.6B3E.0746.4556.F76D.4DC2.0930

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

Vencimento 09/09/2020 | Valor R\$ 520,00

Status Geral: **Autorizado**



Comprovante de Entrega

Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04 Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC Pagador CNPJ 86.025.897/0001-23 SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS				MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)		
				Mudou-se	Ausente	Não existe o Numero
				Recusado	Não Procurado	Falecido
				Desconhecido	Endereço insuficiente	Outros(anotar no verso)
Data do Vencimento	Nro Documento	Moeda	Valor/Quantidade	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data
30/09/2020	0872461	R\$	320,00			Assinatura
Agência/Código do Beneficiário		Nosso Numero				
2602.04.95715		19202527-4				



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI						Vencimento 30/09/2020
Beneficiário Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agência/Código do Beneficiário 2602.04.95715
Data do Documento	Nro Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero	
02/09/2020	0872461	A	N	02/09/2020	19/202527-4	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	11	R\$			320,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):						(-) Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 0,61						(-) Outras Deduções
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO						(+) Mora/Multa/Juros
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+) Outros Acrecimos
SUJEITO A PROTESTO						(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS - CNPJ 86.025.897/0001-23 (002627) RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99-CENTRO 88140000 SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC						

Autenticacao Mecanica



748-X

74891.11927 02527.426023 04957.151063 8 83940000032000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI						Vencimento 30/09/2020
Beneficiário Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agência/Código do Beneficiário 2602.04.95715
Data do Documento	Nro Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero	
02/09/2020	0872461	A	N	02/09/2020	19/202527-4	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	11	R\$			320,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):						(-) Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 0,61						(-) Outras Deduções
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO						(+) Mora/Multa/Juros
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+) Outros Acrecimos
SUJEITO A PROTESTO						(=) Valor Cobrado
Pagador SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS - CNPJ 86.025.897/0001-23 (002627)						

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 000087246
SÉRIE 1



Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cx. 99218-105
Joinville-SC
Fone: 473478845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000087246
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4220 0909 9443 7100 0104 5500 1000 0872 4611 0014 2947

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

34220136655149 02/09/2020 16:50:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255642497

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ/CPP
09.944.371/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNPJ/CPP

86.025.897/0001-23

DATA DE EMISSÃO

02/09/2020

ENDEREÇO

RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88140-000

DATA ENTRADA/SAIDA

02/09/2020

MUNICÍPIO

SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

FONE/FAX

4832451212

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAIDA

16:47:00

FATURA

001

002

30/09/2020

14/10/2020

320,00

320,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

640,00

VALOR DO ICMS

108,80

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

640,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

640,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPP

04.109.737/0001-03

ENDEREÇO

RÓD BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1

MUNICÍPIO

HERVAL D'OESTE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254530630

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,434

PESO LIQUIDO

1,142

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

M10949

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV

SEVOFLURANO (C1) 1ML/ML-250ML - GEN

NCM/SH

30049099

CT

000

CFOP

5102

UN

CX

QUANT.

2,00

V.UNITARIO

320,0000

V.TOTAL

640,00

BC.ICMS

640,00

V.ICMS

108,80

V.IPI

0,00

A.ICMS

17,00%

A.IPI

0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

92184

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

Protocolo: 342200136655149

Pedido 081119 | PFDIDO NR: 262

RESERVADO AO FISCO

COVID-19

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logistica@sulmedic.com

NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES

POSTERIORES SEM A RESSALVA

NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES

POSTERIORES SEM A RESSALVA
Contatar: logistica@sulmedic.com
fazer ressalva no Conhecimento de Frete