



Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

Internet -www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 520/9 - RAZAO SOCIAL: SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20120401	520,00								

- * Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
- * O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
- * No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

- Destacar Aqui -



237-2

Recibo do Pagador

Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7		Vencimento 30/09/2020
Data do documento 02/09/2020	Nº do documento 1201204011		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 02/09/2020	Nosso Número 09/00032611218-9
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 520,00
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,08						(-) Desconto
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador:
SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS
R TEREZA CRISTINA 181
88140000 SANTO AMARO DA IMPERATRIZ/SC

CNPJ:86025897000123
SETOR:3006 ROT: 4

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

- Destacar Aqui -



237-2

23793.47400 90003.261121 18000.094005 9 83940000052000

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO						Vencimento 30/09/2020
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190						Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7
Data do documento 02/09/2020	Nº do documento 1201204011		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 02/09/2020	Nosso Número 09/00032611218-9
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 520,00
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,08						(-) Desconto
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador:
SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS
R TEREZA CRISTINA 181
88140000 SANTO AMARO DA IMPERATRIZ/SC

CNPJ: 86025897000123
SETOR:3006 ROT: 4

Código da Baixa



GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.
 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO
 TUBARAO - SC - 88705190
 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
 TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1

Nº. 20120401
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4220.0982.8730.6800.0140.5500.1020.1204.0119.9550.2072

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA

CFOP
 5102

INSCR. ESTADUAL
 250064111

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO
 CNPJ
 82.873.068/0001-40

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342200136831787 02/09/2020 22:16:22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
520/9 - SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNPJ / CPF
 86.025.897/0001-23

DATA DE EMISSÃO
 02/09/2020

ENDEREÇO
R TEREZA CRISTINA 181 ,S/N

BARRIO
CENTRO

CEP
88140000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA
 03/09/2020

MUNICÍPIO
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

FONE / FAX
482486622

UF
SC

INSCR. ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 02:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/09/2020	520,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
520,00	88,40	0,00	0,00	520,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				520,00

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA

FRETE POR CONTA
 0

CÓDIGO ANTT
ETC09227644

PLACA VEÍCULO /REBOQUE
IVG7575

UF
RS

CNPJ / CPF
04.381.959/0002-56

ENDEREÇO
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01

MUNICÍPIO
TUBARAO

UF
SC

INSCR. ESTADUAL
255768605

QUANTIDADE
0

ESPECIE
VINCULADO

MARCA
449792

NUMERAÇÃO
1 388 3006 3881/112

PESO BRUTO
3,852

PESO LÍQUIDO
3,852

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
6207351	ARTERINIZ IV 100MG 50FA 2ML (POS) DESC:73,59% PP:492,16. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR FMC:680,36 LT:2020801 VAL:30/06/2022	30049029	000	5102	CE	4	130,00	520,00	520,00	88,40	17	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : BIQUIL - SC PARA CNPJ 02.820.021/0001-89 / ENTREGA CERTA EXPRESS NIRELI PLACA : MBR2181,MFK2540,MIP8943,PKK7267,QHE1001,RAH0146,RAH4897.PED.FORNHECEDOR OC 267 TRANSMISSAO IMTOPL -370098.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 520 NRG NRU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AR 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

* DISPENSADO DA EMISSÃO DO COMBUSTÍVEL DE TRANSPORTE GOVERNIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. CODM.PREF.ART.RIG. E TOCADOR.TTD N. 8500000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.

* ICMS.SUBSTITUÇAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 O DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.

* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO.RDC304-19-ARVISA

RESERVADO AO FISCO

Caio - 19

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: GENESIO A MENDES CIA LTDA
Nome Fantasia do Beneficiário: GENESIO A MENDES CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 82.873.068/0001-40
Nome do Pagador: SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 796568287
Código de Barras: 23793474009000326112117000094007784030000033753
Data de Vencimento: 09/10/2020
Data do Pagamento: 09/09/2020
Hora do Pagamento: 09:08
Valor do Título (R\$): 337,53
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\$): 337,53
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 0781.3491.4CED.1933.E597.63D0.D5C6.7961

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

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

Status Geral: **Autorizado**



Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

Internet -www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688



INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 520/9 - RAZAO SOCIAL: SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20120400	1012,60								

- * Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
- * O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
- * No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

- Destacar Aqui -



237-2

Recibo do Pagador

Beneficiário				Agência/Código Beneficiário		Vencimento	
GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				3474-6 / 0000940-7		09/10/2020	
Data do documento		Nº do documento		Espécie Doc		Aceite	
02/09/2020		1201204003		DM		N	
Data do Processamento		Quantidade		Valor		Nosso Número	
02/09/2020						09/00032611217-0	
Uso do Banco		CIP		Carteira		Moeda	
		09		R\$		(-) Valor do Documento	
						337,53	
Instruções:						(-) Desconto	
Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,35						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							

Pagador:
SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS
R TEREZA CRISTINA 181
88140000 SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

CNPJ:86025897000123
SETOR:3006 ROT: 4

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

- Destacar Aqui -



237-2

23793.47400 90003.261121 17000.094007 7 84030000033753

Local de Pagamento				Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO				09/10/2020	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				3474-6 / 0000940-7	
Data do documento		Nº do documento		Espécie Doc	
02/09/2020		1201204003		DM	
Data do Processamento		Aceite		Nosso Número	
02/09/2020		N		09/00032611217-0	
Uso do Banco		CIP		Carteira	
		09		R\$	
				Quantidade	
				Valor	
				(-) Valor do Documento	
				337,53	
Instruções:					
Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,35					
(-) Desconto					
(-) Outras Deduções/Abatimento					
(+/-) Mora/Multa/Juros					
(+/-) Outros Acréscimos					
(-) Valor Cobrado					
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.					

Pagador:
SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS
R TEREZA CRISTINA 181
88140000 SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

CNPJ: 86025897000123
SETOR:3006 ROT: 4

Código da Baixa

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: GENESIO A MENDES CIA LTDA
Nome Fantasia do Beneficiário: GENESIO A MENDES CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 82.873.068/0001-40
Nome do Pagador: SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 796569206
Código de Barras: 23793474009000326112116000094009283960000033753
Data de Vencimento: 02/10/2020
Data do Pagamento: 09/09/2020
Hora do Pagamento: 09:08
Valor do Título (R\$): 337,53
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\$): 337,53
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: BF1A.7D02.C1FA.A013.C4E1.E588.D153.A244

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

Vencimento 09/09/2020 | Valor R\$ 192,98

Status Geral: **Autorizado**



Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos

Matriz: RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

Internet - www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 520/9 - RAZAO SOCIAL: SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20120400	1012,60								

- * Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
- * O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
- * No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

-- Destacar Aqui --



237-2

Recibo do Pagador

Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7		Vencimento 02/10/2020	
Data do documento 02/09/2020		Nº do documento 1201204002		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 02/09/2020	Nosso Número 09/00032611216-2
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 337,53
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 1,35							(-) Desconto
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(-) Valor Cobrado

Pagador:
SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS
R TEREZA CRISTINA 181
88140000 SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

CNPJ:86025897000123
SETOR:3006 ROT: 4

Pagador/Avalista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

-- Destacar Aqui --



237-2

23793.47400 90003.261121 16000.094009 2 83960000033753

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO						Vencimento 02/10/2020	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190						Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7	
Data do documento 02/09/2020		Nº do documento 1201204002		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 02/09/2020	Nosso Número 09/00032611216-2
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 337,53
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 1,35							(-) Desconto
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(-) Valor Cobrado

Pagador:
SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS
R TEREZA CRISTINA 181
88140000 SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

CNPJ: 86025897000123
SETOR:3006 ROT: 4

Pagador/Avalista

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: GENESIO A MENDES CIA LTDA
Nome Fantasia do Beneficiário: GENESIO A MENDES CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 82.873.068/0001-40
Nome do Pagador: SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 796569834
Código de Barras: 23793474009000326112115000094001383890000033754
Data de Vencimento: 25/09/2020
Data do Pagamento: 09/09/2020
Hora do Pagamento: 09:08
Valor do Título (R\$): 337,54
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\$): 337,54
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 019C.96C1.7FB8.E5CF.2EC7.11F9.3E7B.7449

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

Vencimento 09/09/2020 | Valor R\$ 3.918,87

Status Geral: **Autorizado**



Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos

Matriz: RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

Internet -www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 520/9 - RAZAO SOCIAL: SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20120400	1012,40								

- * Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
- * O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
- * No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

- Destacar Aqui -



237-2

Recibo do Pagador

Beneficiário				Agência/Código Beneficiário		Vencimento	
GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				3474-6 / 0000940-7		25/09/2020	
Data do documento		Nº do documento		Data do Processamento		Nosso Número	
02/09/2020		1201204001		02/09/2020		09/00032611215-4	
Espécie Doc		Aceite		Valor		(-) Valor do Documento	
DM		N				337,54	
Uso do Banco		Quantidade				(-) Desconto	
CIP		Carteira				(-) Outras Deduções/Abatimento	
09		Moeda				(+/-) Mora/Multa/Juros	
R\$						(+/-) Outros Acréscimos	
						(+/-) Valor Cobrado	
Instruções:							
Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,35							
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							

Pagador:
SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS
R TEREZA CRISTINA 181
88140000 SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

CNPJ:86025897000123
SETOR:3006 ROT: 4

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

- Destacar Aqui -



237-2

23793.47400 90003.261121 15000.094001 3 83890000033754

Local de Pagamento				Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO				25/09/2020	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				3474-6 / 0000940-7	
Data do documento		Nº do documento		Data do Processamento	
02/09/2020		1201204001		02/09/2020	
Espécie Doc		Aceite		Nosso Número	
DM		N		09/00032611215-4	
Uso do Banco		Quantidade		Valor	
CIP		Carteira			
09		Moeda			
R\$					
Instruções:					
Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,35					
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.					

Pagador:
SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS
R TEREZA CRISTINA 181
88140000 SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

CNPJ: 86025897000123
SETOR:3006 ROT: 4

Código da Baixa

Comunicado

Fique atento aos nossos prazos de entrega para o feriado do dia da independência.

Data	Captação de Pedidos	Entrega
04/09 - sexta	normal	05/09 - sábado
05/09 - sábado	atendimento meios eletrônicos / ftp / eGAM	08/09 - terça
06/09 - domingo	atendimento meios eletrônicos / ftp / eGAM / TLV	08/09 - terça
07/09 - segunda	atendimento meios eletrônicos / ftp / eGAM	08/09 - terça

* Em alguns locais, poderão ser entregues em 09/09 (quarta-feira).

Programe suas compras!



Agente
distribui
confiança

 GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA. RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO - SC - 88705190 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 CHAVE DE ACESSO 4220.0982.8730.6800.0140.5500.1020.1204.0019.9550.2075
	D-ENTRADA 1-SAÍDA 1 Nº SÉRIE 20120400 FOLHA 1/1		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFP 5102	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou nfe.sef.sc.gov.br
INSCR. ESTADUAL 250064111	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 82.873.068/0001-40	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200136831785 02/09/2020 22:16:22

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 520/9 - SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS		CNPJ / CPF 86.025.897/0001-23	DATA DE EMISSÃO 02/09/2020
ENDEREÇO R TRREZA CRISTINA 181 ,S/N		BAIRRO CENTRO	CEP 88140000
MUNICÍPIO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ		FONE / FAX 482486822	UF SC
		INSCR. ESTADUAL	DATA ENTRADA / SAÍDA 03/09/2020
			HORA DE SAÍDA 02:00:00

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		25/09/2020	337,54	002	02/10/2020	337,53	003	09/10/2020	337,53

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO ICMS 1012,60		VALOR ICMS 172,14	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1012,60
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1012,60

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA REMETENTE / DEST. / REMET. 0 ETC09227644	CÓDIGO ANTT IVG7575	PLACA VEÍCULO / REBOQUE IVG7575	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO	UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 449792	NUMERAÇÃO 1 388 3006 3881/112	PESO BRUTO 3,215	PESO LÍQUIDO 3,215	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0504397		ARAMIN HOSP 10MG/ML 250X1ML (POS) DESC:10,38% PF:123,86. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:171,22 LT:20020665 VAL:05/02/2022	30049099	000	5102	CK	2	111,00	222,00	222,00	37,74	17	0,00	0,00
0044135		SUBCOPAK COMP. INJ 3X5ML IV (NBG) DESC:3,04% PF:12,17. FABRICANTE:HYFERMARCAS PMC:16,22 LT:874487 VAL:30/09/2022	30044590	200	5102	CK	67	11,80	790,60	790,60	134,40	17	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS * TRANSPORTE EM BIGUAU - SC PARA CNPJ 02.820.021/0001-89 / ENTREGA CERTA EXPRESS KIKELI PLACA : MBR2181,MFK2540,MIP8942,FXK7267,QUEIG01,RAE0146,RAN4897.FED.FORNECEDOR PED 267 TRANSMISSAO JANINE.CAS-369257.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 222 NRG 790.6 NRU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AN 1209050 VISA 66/PCERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSÃO DO COMERCIAL DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICM/SC ART. 67. * ICMS SUB. TRIS. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.NIG. E TOCADOR.TTD N. 8500000099922 PROC. GR 11 64034 03H VIG.31.12.2015. * ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 O DIAT PROCESSO N. GR11 64034 03H. * RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC104-19-ANVISA	RESERVADO AO FISCO Covid-19
---	--------------------------------

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: PREVEMAX IND COM EPI IMP DESC
Nome Fantasia do Beneficiário: PREVEMAX IND COM EPI IMP DESC
CPF/CNPJ do Beneficiário: 03.084.401/0001-65
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 796566354
Código de Barras: 34191090320740187080832907090008183820000046292
Data de Vencimento: 18/09/2020
Data do Pagamento: 09/09/2020
Hora do Pagamento: 09:08
Valor do Título (R\$): 462,92
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\$): 462,92
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 7CA0.EFDC.8F9A.2F02.DF3D.4A0F.C75B.4FB7

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

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

Status Geral: **Autorizado**



Banco

Itaú S/A

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 18/09/2020
Beneficiário PREVEMAX IND. E COMERCIO DE EPIS IMPERM. CNPJ: 03.084.401/0001-65					Agência/Código do Cedente 0803/29070-9
Data de Emissão 28/08/2020	Número do Documento 313875_1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/08/2020	Nosso Número 109/03074018-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	X Valor	(=) Valor do Documento 462,92

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)

(-) Desconto / Abatimento

0,00

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DIARIOS DE 0,14%.

PROTESTO 05 DIAS APOS O VENCIMENTO

(+*) Mora / Multa

(+*) Valor Cobrado

CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS

Pagador

SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE AS
RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO
88140-000 CENTRO

86.025.897/0001-23

SANTO AMARO DA IMPERATRIZ SC

Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica

(Corte aqui)

Banco Itaú S/A 341-7 34191.09032 07401.870808 32907.090008 1 83820000046292

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 18/09/2020
Beneficiário PREVEMAX IND. E COMERCIO DE EPIS IMPERM. CNPJ: 03.084.401/0001-65					Agência/Código do Cedente 0803/29070-9
Data de Emissão 28/08/2020	Número do Documento 313875_1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/08/2020	Nosso Número 109/03074018-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	X Valor	(=) Valor do Documento 462,92
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto / Abatimento 0,00
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DIARIOS DE 0,14%.					(+*) Mora / Multa
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(+*) Valor Cobrado

Pagador

SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE AS
RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO
88140-000 CENTRO

SANTO AMARO DA IMPERATRIZ SC

86.025.897/0001-23

RECEBEREMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: PREVEMAX IND. E COMERCIO DE EPIS IMPERM. E DESCART. LTDA		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 313875
		SÉRIE 1

prevemax PREVEMAX IND. E COMERCIO DE EPIS IMPERM. E DESCART. LTDA RUA BRASIL CORREA,630. FARROUPILHA Videira - SC C.N.P.J. 03.084.401/0001-65 FONE (49)3531-3300 CEP 89560-510	DANFE DOCUMENTO ADICIONAL DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 313875 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0803 0844 0100 0165 5500 1000 3138 7517 0357 2755 <small>Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sua Autorizada</small>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produção do Estabelecimento	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253252458	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.084.401/0001-65
--	----------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS		86.025.897/0001-23	28/08/2020
ENDEREÇO RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88140-000	DATA DE ENT. / SAÍ 28/08/2020
MUNICÍPIO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ	FONE / FAX (48)3245-1212	UF SC	HORA DE SAÍDA 15:24:00

001	18/09/2020	462,92
-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
R\$ 462,92	R\$ 78,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.
R\$ 37,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00		R\$ 425,00	
VALOR DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00			R\$ 462,92

RAZÃO SOCIAL SAO MIGUEL	FRETE POR CONTA 0-Por conta do Remetente (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO PLINIO ARLINDO DE NES, 5040-E.	MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
QUANTIDADE 1	ESPECIE Volume(s)	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 9,545	PESO LÍQUIDO 9,410

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

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SI	CT	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CAP00197	CAPA PE C/E 003 BRANCA	39262000	000	5101	UN	250,0000	1,7000	425,0000	462,92	78,70		17,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Mercadoria será retirada do depósito Localizado na Rodovia SC 453, S/N, Barraçao I, Bairro dois Pinheiros, Videira/SC. Obs: consta item com alíquota zero do IPI conforme Decreto N 7.660/2011. ALÍQUOTA ZERO DE IPI PARA ITENS PRODUZIDOS COM A NCM 3926.20.00 CONFORME DECRETO N 10.285, DE 20 DE MARÇO DE 2020 - ALÍQUOTA ZERO DE IPI PARA ITENS PRODUZIDOS COM A NCM 3926.20.00 CONFORME DECRETO N 10.285, DE 20 DE MARÇO DE 2020 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 112,97 (13,29%) - Estadual: 144,50 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - ENTREGA IMEDIATA!!! farmacia.hsfa02@gmail.com nfe.vig@expressosomiguel.com.br smi@expressosomiguel.com.br	EMBARCADO ON Covid-19
---	------------------------------------

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: SULMEDIC COMERCIAL
Nome Fantasia do Beneficiário: SULMEDIC COMERCIAL
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: 796563029
Código de Barras: 23792693072000000153588000132501184010000031300
Data de Vencimento: 07/10/2020
Data do Pagamento: 09/09/2020
Hora do Pagamento: 09:09
Valor do Título (R\$): 313,00
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\$): 313,00
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 67B3.2EC6.78CD.525A.CBF7.9C8B.54C6.DA75

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

Status

Definido como: Autorizado

Total: **R\$ 23.905,60**

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

**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 Número
				Recusado	Não Procurado	Falecido
				Desconhecido	Endereço insuficiente	Outros(anotar no verso)
Data do Vencimento 07/10/2020	Nro.Documento 0866432	Moeda R\$	Valor/Quantidade 313,00	Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.		Data
Agência/Código do Beneficiário 2693/0001325-0		Nosso Número 02/00000015388-2				Assinatura

**237-2****Recibo do Pagador:**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 07/10/2020
Beneficiário Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agência/Código do Beneficiário 2693/0001325-0
Data do Documento 26/08/2020	Nro.Documento 0866432	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 26/08/2020	Nosso Número 02/00000015388-2	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 313,00	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 0,59 PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-)Desconto/Abatimento
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Sacador/Avalista Pagador: 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						

Autenticação Mecânica

**237-2**

23792.69307 20000.001535 88000.132501 1 84010000031300

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 07/10/2020
Beneficiário Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agência/Código do Beneficiário 2693/0001325-0
Data do Documento 26/08/2020	Nro.Documento 0866432	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 26/08/2020	Nosso Número 02/00000015388-2	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 313,00	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 0,59 PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-)Desconto/Abatimento
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS - CNPJ 86.025.897/0001-23 (002627) RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99-CENTRO						

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: SULMEDIC COMERCIAL
Nome Fantasia do Beneficiário: SULMEDIC COMERCIAL
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: 796561645
Código de Barras: 23792693072000000153587000132503883870000031300
Data de Vencimento: 23/09/2020
Data do Pagamento: 09/09/2020
Hora do Pagamento: 09:08
Valor do Título (R\$): 313,00
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\$): 313,00
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: A709.67D7.9057.FEE3.EC98.6ABD.2195.B778

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

Vencimento 09/09/2020 | Valor R\$ 257,31

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 Número
				Recusado	Não Procurado	Falecido
				Desconhecido	Endereço insuficiente	Outros(anotar no verso)
Data do Vencimento 23/09/2020	Nro Documento 0866431	Moeda R\$	Valor/Quantidade 313,00	Receb(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data
Agência/Código do Beneficiário 2693/0001325-0		Nosso Número 02/00000015387-4				Assinatura

**237-2****Recibo do Pagador:**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 23/09/2020
Beneficiário Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agência/Código do Beneficiário 2693/0001325-0
Data do Documento 26/08/2020	Nro Documento 0866431	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/08/2020	Nosso Número 02/00000015387-4	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 313,00	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 0,59 PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-)Desconto/Abatimento
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Sacador/Avalista Pagador: 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						

Autenticação Mecânica

**237-2**

23792.69307 20000.001535 87000.132503 8 83870000031300

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 23/09/2020
Beneficiário Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agência/Código do Beneficiário 2693/0001325-0
Data do Documento 26/08/2020	Nro Documento 0866431	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/08/2020	Nosso Número 02/00000015387-4	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 313,00	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 0,59 PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-)Desconto/Abatimento
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Pagador: 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						

RECEBIMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PREÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 00008643 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Psico</i>	

 Identificação do emitente Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cap:89218-105 Joinville/SC Fone: 4734738645	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4220 0809 9443 7100 0104 5500 1000 0866 4311 0028 3445 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
	N. 00008643 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200131894775 26/08/2020 16:37:33-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE ASSIS		86.025.897/0001-23	26/08/2020
ENDERECO RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO,99	Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 88140-000	DATA ENTRADA/SAIDA 26/08/2020
MUNICÍPIO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ	FONE/FAX 4832451212	UF SC	HORA ENTRADA/SAIDA 16:33:00
FATURA			
001	002		
23/08/2020	07/10/2020		
313,00	313,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 626,00	VALOR DO ICMS 106,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 626,00	
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 626,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04.166.737/0001-93
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		MUNICÍPIO HERVAL D'OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
ENDERECO RÓD BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1		MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,272	PESO LIQUIDO 0,960	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11273	MIDAZOLAM 5MG/ML - GEN-SOL INJ 1M1 V/RETAL-SAMP 3ML-TEUTO-B1 LOTE 41300017 - Val 08/07/2023	30049099	000	5102	CX	20,00	31,3000	626,00	626,00	106,42	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184				

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 342200131894775 Pedido: 080449 PEDIDO NR. 259	RESERVADO AO FISCO 
--	---

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

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: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia do Beneficiário: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 94.389.400/0001-84
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE AS
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 796560719
Código de Barras: 23793683072000001289684000044804583880000040750
Data de Vencimento: 24/09/2020
Data do Pagamento: 09/09/2020
Hora do Pagamento: 09:08
Valor do Título (R\$): 407,50
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\$): 407,50
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 6F12.FF31.DFBE.BFC6.7DD5.FEE7.10E7.94E6

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

Vencimento 09/09/2020 | Valor R\$ 3.918,87

Status Geral: **Autorizado**

**Recibo do Pagador****Beneficiário****MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

RODOVIA RSC 287, KM 109+500,-99 -VERA CRUZ-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

Vencimento
24/09/2020Valor do Documento
407,50

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 20/08/2020	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000128984-2		

Dados do Pagador

Nome do Pagador

SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS CNPJ: 86.025.897/0001-23

No. do Documento

333222-B

Endereço

RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99

Bairro / Distrito

CENTRO

Município

SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

UF

SC

CEP

88.140-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

**237 - 2****23793.68307 20000.012896 84000.044804 5 83880000040750**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 24/09/2020
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 20/08/2020	No. do Documento 333222-B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/08/2020	Carteira / Nosso Número 2 / 00000128984-2
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 407,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 0,61 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS CNPJ: 86.025.897/0001-23					(=) Valor Cobrado
RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99			CEP: 88.140-000	SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

