

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: 824806947
Código de Barras: 23793474009000329332259000094009484140000064691
Data de Vencimento: 20/10/2020
Data da Transação: 08/10/2020
Hora da Transação: 09:49
Data do Pagamento: 08/10/2020
Valor do Título (R\$): 646,91
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\$): 646,91
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: C00F.E8D7.E830.6298.5460.26EE.5AD5.BAAA

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

Vencimento 08/10/2020 | Valor R\$ 216,66

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
20196152	1940,74								

- * 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 de 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 LUIS, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7		Vencimento 20/10/2020	
Data do documento 22/09/2020		Nº do documento 1201961522		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 22/09/2020	Nosso Número 09/00032933259-7
Uso do Banco		CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 646,91
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 2,58							(-) 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 90003.293322 59000.094009 4 84140000064691

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO						Vencimento 20/10/2020	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIS, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190						Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7	
Data do documento 22/09/2020		Nº do documento 1201961522		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 22/09/2020	Nosso Número 09/00032933259-7
Uso do Banco		CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 646,91
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 2,58							(-) 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: 824805917
Código de Barras: 23793474009000329332258000094001584070000064692
Data de Vencimento: 13/10/2020
Data da Transação: 08/10/2020
Hora da Transação: 09:49
Data do Pagamento: 08/10/2020
Valor do Título (R\$): 646,92
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\$): 646,92
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 06CA.82C0.BEA8.B41E.645F.5DC9.25DF.4C63

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

Vencimento 08/10/2020 | Valor R\$ 216,68

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
20196152	1940,74								

- * 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 13/10/2020	
Data do documento 22/09/2020		Nº do documento 1201961521		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 22/09/2020	
Nosso Número 09/00032933258-9		(-) Valor do Documento 646,92		(-) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento	
(+/-) Valor do Documento		(+/-) Valor Cobrado		(+/-) Mora/Multa/Juros		(+/-) Outros Acréscimos	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 2,58				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

Pagador/Avalista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

- Destacar Aqui -



237-2

23793.47400 90003.293322 58000.094001 5 84070000064692

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO				Vencimento 13/10/2020			
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 22/09/2020		Nº do documento 1201961521		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 22/09/2020	
Nosso Número 09/00032933258-9		(-) Valor do Documento 646,92		(-) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento	
(+/-) Valor do Documento		(+/-) Valor Cobrado		(+/-) Mora/Multa/Juros		(+/-) Outros Acréscimos	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 2,58				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

GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº. SÉRIE 20196152
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220.0982.8730.6800.0140.5500.1020.1961.5219.9493.8697

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
342200149069116 22/09/2020 22:03:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5102
INSCR. ESTADUAL 250064111	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 82.873.068/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 520/9 - SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS			DNPJ / CPF 86.025.897/0001-23		DATA DE EMISSÃO 22/09/2020
ENDEREÇO R TEREZA CRISTINA 181 ,S/N			BAIRRO CENTRO	CEP 88140000	DATA ENTRADA / SAÍDA 23/09/2020
MUNICÍPIO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ			FONE / FAX 482486822	UF SC	INSCR. ESTADUAL
					HORA DE SAÍDA 02:00:00

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		13/10/2020	646,92	002	20/10/2020	646,91	003	27/10/2020	646,91

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1940,74		329,93	0,00	0,00	1940,74
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1940,74		

TRANSPORTADOR		RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA REMETENTE / DEST / REMET	CÓDIGO ANTT 0 ETC09227644	PLACA VEÍCULO / REBOQUE IYQ0233	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 506130	NÚMERAÇÃO 1 388 3006 3881/112	PESO BRUTO 3,17	PESO LÍQUIDO 3,17			

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0578817	FILTRO RESPIRATORIO HMEP ADULTO COM TRAQUEIA (NRO). FABRICANTE:SCAV MEDICAL CTE:30042023 MAN:606529883508	90192010	000	5102	DM	40	5,40	216,00	216,00	36,72	17	0,00	0,00
0489589	ONDANSETRONA 4MG 50AMP 2ML (POS) DESC:98,24% PF:3133,12. FABRICANTE:HYPOFARMA PMC:4331,23 LT:20060499 VAL:30/06/2022	30039079	000	5102	CK	3	55,00	165,00	165,00	28,05	17	0,00	0,00
0175596	ACIDO ACETT.EMS 500MG 200CPR (NMG) DESC:25,97% PF:42,20. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:56,25 LT:073223 VAL:20/06/2021	30049024	500	5102	CK	1	31,24	31,24	31,24	5,31	17	0,00	0,00
0176712	PARACETAMOL. EMS 750MG 20CPR G (NMG) DESC:63,83% PF:15,76. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:21,01 LT:1V7467 VAL:22/07/2022	30049045	500	5102	CK	5	5,70	28,50	28,50	4,85	17	0,00	0,00
0428478	HYDROFLURANO 250ML G (POS) (CI) DESC:64,21% PF:1047,66. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:1448,29 LT:008948 VAL:31/03/2022	30049099	500	5102	AM	4	375,00	1500,00	1500,00	255,00	17	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSPORTADO EM : RIGUAU - SC PARA CNPJ 02.820.021/0001-89 / ENTREGA CERTA EXPRESS KIRRELY PLACA : MHE2181,MFK2540,MIP8942,PKK7267,QUE1001,RAH0146,RAH4897.PED.FORNHECEDOR OC 277 TRANSMISSAO JANINE.CAS-630279.B.C. COM DER.DO FIS COPING CONV.ICMS 34 2006. POS 1665 NMG 59,74 NBU 216.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 CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVISARIO DE CARGAS CPE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD M. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.

* ICMS.SUBSTITUICAO 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-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Caixa-1A

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: 824802861
Código de Barras: 23793474009000329399111000094000484210000021666
Data de Vencimento: 27/10/2020
Data da Transação: 08/10/2020
Hora da Transação: 09:47
Data do Pagamento: 08/10/2020
Valor do Título (R\$): 216,66
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\$): 216,66
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: AC53.D884.35DA.1478.6D43.6C10.57BC.3D6E

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

Vencimento 08/10/2020 | Valor R\$ 385,96

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
20198523	650,00								

- * 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 27/10/2020	
Data do documento 22/09/2020		Nº do documento 1201985233		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 22/09/2020	Nosso Número 09/00032939911-P
Uso do Banco		CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 216,66
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 0,86							(-) 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

Pagador/Avallista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

- Destacar Aqui -



237-2

23793.47400 90003.293991 11000.094000 4 84210000021666

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO						Vencimento 27/10/2020	
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 22/09/2020		Nº do documento 1201985233		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 22/09/2020	Nosso Número 09/00032939911-P
Uso do Banco		CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 216,66
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 0,86							(-) 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

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: 824802502
Código de Barras: 23793474009000329399110000094002884140000021666
Data de Vencimento: 20/10/2020
Data da Transação: 08/10/2020
Hora da Transação: 09:47
Data do Pagamento: 08/10/2020
Valor do Título (R\$): 216,66
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\$): 216,66
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: C3E3.DE7E.9D10.A92E.482C.9973.153D.0734

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

Vencimento 08/10/2020 | Valor R\$ 216,66

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
20198523	650,00								

- * 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 DANFÉ(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 20/10/2020	
Data do documento 22/09/2020		Nº do documento 1201985232		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 22/09/2020	Nosso Número 09/00032939910-1
Uso do Banco		CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 216,66
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 0,86							(-) 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 90003.293991 10000.094002 8 84140000021666

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO						Vencimento 20/10/2020	
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 22/09/2020		Nº do documento 1201985232		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 22/09/2020	Nosso Número 09/00032939910-1
Uso do Banco		CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 216,66
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 0,86							(-) 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

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: 824800928
Código de Barras: 23793474009000329399109000094004184070000021668
Data de Vencimento: 13/10/2020
Data da Transação: 08/10/2020
Hora da Transação: 09:46
Data do Pagamento: 08/10/2020
Valor do Título (R\$): 216,68
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\$): 216,68
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 8EB6.7E53.511E.37DD.3E20.0F56.CA05.AC8D

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

Vencimento 08/10/2020 | Valor R\$ 326,48

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
20198523	650,00								

- * 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 13/10/2020	
Data do documento 22/09/2020		Nº do documento 1201985231		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/09/2020	Nosso Número 09/00032939909-8
Uso do Banco		CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade		Valor
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 0,86							(-) Valor do Documento 216,68
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Desconto
							(-) 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 Caixa
Autenticação Mecânica

- Destacar Aqui -



237-2

23793.47400 90003.293991 09000.094004 1 84070000021668

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO						Vencimento 13/10/2020	
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 22/09/2020		Nº do documento 1201985231		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/09/2020	Nosso Número 09/00032939909-8
Uso do Banco		CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade		Valor
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 0,86						(-) Valor do Documento 216,68	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Desconto	
						(-) 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 Caixa

 <p>GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.</p> <p>RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO - SC - 88705190 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1</p> <p>Nº SÉRIE 20198523 FOLHA 1/1</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO 4220.0982.8730.6800.0140.5500.1020.1985.2319.9493.8025</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA</p> <p>INSCR. ESTADUAL 250064111</p>		<p>CFOP 5102</p> <p>CNPJ 82.873.068/0001-40</p>

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 520/9 - SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS</p>		<p>CNPJ / CPF 86.025.897/0001-23</p>		<p>DATA DE EMISSÃO 22/09/2020</p>
<p>ENDEREÇO R TEREZA CRISTINA 181 ,S/N</p>		<p>BARRO CENTRO</p>	<p>CEP 88140000</p>	<p>DATA ENTRADA / SAÍDA 23/09/2020</p>
<p>MUNICÍPIO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ</p>		<p>FONE / FAX 482486822</p>	<p>UF SC</p>	<p>INSCR. ESTADUAL</p>
				<p>HORA DE SAÍDA 02:00:00</p>

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		13/10/2020	216,68	002	20/10/2020	216,66	003	27/10/2020	216,66

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		650,00		110,50	0,00		0,00	650,00	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	650,00	

TRANSPORTADOR		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
JOAO DA COSTA ARADJO LTDA		RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		0	RTC09227644	IYQ0233	RS	04.381.959/0002-56
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		TUBARAO		1 388 3006 3881/112		4,815		4,815
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	CAIXAS	506197	1 388 3006 3881/112		4,815		4,815	

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0207351	ARTRINID IV 100MG 50FA 2MG. (POE) DESC:73,59% PF:492,16. FABRICANTE:U.G.HOSPITALAR PNC:680,36 LT:2020801 VAL:30/06/2022	30049029	000	5102	CR	5	130,00	650,00	650,00	110,50	17	0,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>* TRANSBORDO EM : BIGUAÇU - SC PARA CNPJ 02.820.021/0001-89 / ENTREGA CERTA EXPRESS BIRRELI PLACA : NRR2181,MFE2540,MIP8942,FYK7267,GRH1001,RAH0146,RAH4697.FED.FORNHEC/DOR OC 277 TRANSMISSAO INTOPV -639402.B.C. COM DED.DO FIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POE 650 NRG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8101.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0</p> <p>* DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIERIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.</p> <p>* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.NIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.</p> <p>* ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 O DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.</p> <p>* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7, P. UNICO, EDC304-19-ANVISA</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>Covid-19</i></p>
--	--



Associado: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS

Cooperativa: 0226

Conta Corrente: 53621-0

Impresso em 08/10/2020 - 09:54:42

Vencimento 08/10/2020 | Valor R\$ 326,58

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: BCO DO BRASIL S A

Razão Social do Beneficiário: CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

Nome Fantasia do Beneficiário: CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

CPF/CNPJ do Beneficiário: 94.516.671/0001-53

Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE

CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23

Número de Controle: 824800077

Código de Barras: 00190000090169705000100417710175784460000032658

Data de Vencimento: 21/11/2020

Data da Transação: 08/10/2020

Hora da Transação: 09:46

Data do Pagamento: 08/10/2020

Valor do Título (R\$): 326,58

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\$): 326,58

Descrição do Pagamento:

Autenticação Eletrônica: 7912.9959.BB20.1E52.F66B.68A6.79D4.ED0F

Autorizadores:

ANTONIO CARLOS DERNER - Autorizado

FLAVIO CESAR ESSER - Autorizado

Vencimento 08/10/2020 | Valor R\$ 514,62

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/11/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000417710	
Data do Documento 22/09/2020	Número do Documento 0233643 / 3 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 22/09/2020	Valor do Documento 326,58	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,65 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3678 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000 Pagador / Avalista					86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/11/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000417710	
Data do Documento 22/09/2020	Número do Documento 0233643 / 3 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 22/09/2020	Valor do Documento 326,58	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,65 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+*) Mora / Multa 0,00	
					(+*) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3678 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000 Pagador / Avalista					86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00417.710175 7 84460000032658				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/11/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000417710	
Data do Documento 22/09/2020	Número do Documento 0233643 / 3 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 22/09/2020	Valor do Documento 326,58	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,65 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+*) Mora / Multa 0,00	
					(+*) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3678 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000 Pagador / Avalista					86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC	

Autenticação Mecânica 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 DO BRASIL S A
Razão Social do Beneficiário: CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL
Nome Fantasia do Beneficiário: CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário: 94.516.671/0001-53
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 824799285
Código de Barras: 00190000090169705000100417709177184310000032648
Data de Vencimento: 06/11/2020
Data da Transação: 08/10/2020
Hora da Transação: 09:45
Data do Pagamento: 08/10/2020
Valor do Título (R\$): 326,48
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\$): 326,48
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: F449.B89B.E7B9.227D.511A.2D59.07FD.3572

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

Vencimento 08/10/2020 | Valor R\$ 646,91

Status Geral: **Autorizado**

001-9		RECIBO DO SACADO			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 06/11/2020
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 Nosso Número / Cód. Documento 16970500000417709
Data do Documento 22/09/2020	Número do Documento 0233643 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 22/09/2020	Valor do Documento 326,48
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,65 ao dia.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador 3678 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000 Pagador / Avalista					86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 06/11/2020
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 Nosso Número / Cód. Documento 16970500000417709
Data do Documento 22/09/2020	Número do Documento 0233643 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 22/09/2020	Valor do Documento 326,48
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,65 ao dia.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador 3678 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000 Pagador / Avalista					86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00417.709177 1 84310000032648			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 06/11/2020
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 Nosso Número / Cód. Documento 16970500000417709
Data do Documento 22/09/2020	Número do Documento 0233643 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 22/09/2020	Valor do Documento 326,48
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,65 ao dia.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador 3678 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000 Pagador / Avalista					86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC

Autenticação Mecânica 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 DO BRASIL S A
Razão Social do Beneficiário: CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL
Nome Fantasia do Beneficiário: CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário: 94.516.671/0001-53
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 824798296
Código de Barras: 00190000090169705000100417708179284160000032648
Data de Vencimento: 22/10/2020
Data da Transação: 08/10/2020
Hora da Transação: 09:45
Data do Pagamento: 08/10/2020
Valor do Título (R\$): 326,48
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\$): 326,48
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 35AF.DB5A.7C18.58AE.0F9A.3EAD.FC1E.0695

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

Vencimento 08/10/2020 | Valor R\$ 450,29

Status Geral: **Autorizado**

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/10/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000417708	
Data do Documento 22/09/2020	Número do Documento 0233643 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 22/09/2020	Valor do Documento 326,48	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,65 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mors / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3678 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000 Pagador / Avalista					86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/10/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000417708	
Data do Documento 22/09/2020	Número do Documento 0233643 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 22/09/2020	Valor do Documento 326,48	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,65 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mors / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3678 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000 Pagador / Avalista					86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00417.708179 2 84160000032648				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/10/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000417708	
Data do Documento 22/09/2020	Número do Documento 0233643 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 22/09/2020	Valor do Documento 326,48	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,65 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mors / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3678 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000 Pagador / Avalista					86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO

NF-e Nº: 233643 SÉRIE: 20



CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº: 1486
PICADAS DO SUL
SAO JOSE - SC
Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº: 233643
SÉRIE: 20
FL: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4220 0994 5166 7100 0234 5502 0000 2336 4310 2637 5088
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 Mercadorias Tribut

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807
NSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
CNPJ 94.516.671/0002-34

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200149017147 22/09/2020 19:24:06

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
3678 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNPJ/CPF 86.025.897/0001-23

DATA DA EMISSÃO 22/09/2020

ENDEREÇO
RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99
MUNICÍPIO
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

FONE/FAX (48)3245-1212

BAIRRO CENTRO

UF SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
22/09/2020
HORA DA ENTRADA/SAÍDA
19:24

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 979,54

VALOR DO ICMS 166,52

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00

VALOR DO ICMS ST 0,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR DO ICMS ST 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 979,54

VALOR TOTAL DA NOTA 979,54

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO
BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO
QUANTIDADE
5 (VOLUMES)

FRETE POR CONTA 0,00
D - Contribuição do frete por conta do Remetente (CFR)

CODIGO ANTT
MUNICÍPIO
HERVAL D OESTE

PLACA DO VEICULO

PESO BRUTO 44,000

PESO LÍQUIDO

UF SC
CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 233643
NÚMERO ORDEM 001
VALOR 326,48

VALOR ORIGINAL 979,54

VALOR DE DESCONTO 0,00

VALOR LÍQUIDO 979,54

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 979,54

VALOR TOTAL DA NOTA 979,54

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR TOTAL
11503	ADAPTADOR DUPLO PARA FASCO DE SOHO C/100-002208 FRANCESC - Valor de impostos nessa item: R\$ 18,02 LOTE: 2019100902 QTD: 200,000 VAL.DD:09/10/2024	200	UN	250,0000	50000,00	0,00	0,00	50000,00
10729	CETOP/CHENÔ 100MG 2ML GEN C25 IM (SOMACOML) GENÉRICO-CHRISTALIA - Valor de impostos nessa item: R\$ 31,82 LOTE: 19010229 QTD: 200,000 VAL.DD:30/01/2021	200	AM	290,0000	58000,00	0,00	0,00	58000,00
972	DRENO PENROSE N 02 LATEX SIGAZE (EST) C24 C/144 -MADEITEK - Valor de impostos nessa item: R\$ 10,44 LOTE: 021719DR QTD: 48,000 VAL.DD:02/12/2022	48	UN	48,0000	2304,00	0,00	0,00	2304,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
331225 Nef. Emitido: 13/12/2023
LIMITE DE EXISTÊNCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO É DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACERTANDO RECLAMAÇÕES POSTERIORES, OBRIGADO... VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 193,04 Base de Cálculo Previsto: 705,54 Valor de ICMS ST Previsto: 0,00

RESERVADO AO FISCO
Cópia - 15