



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
20260629	980,59								

- * 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 04/11/2020	
Data do documento 07/10/2020		Nº do documento 1202606292		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 07/10/2020	Nosso Número 09/00033190631-2
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 326,86
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 1,30							(-) 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:3008 ROT: 4

Pagador/Avalista

Código da Caixa
Autenticação Mecânica

- Destacar Aqui -



237-2

23793.47400 90003.319069 31000.094008 6 84290000032686

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO						Vencimento 04/11/2020	
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 07/10/2020		Nº do documento 1202606292		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 07/10/2020	Nosso Número 09/00033190631-2
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 326,86
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 1,30							(-) 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

Código da Caixa



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
20262121	366,00								

- * 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 28/10/2020	
Data do documento 07/10/2020		Nº do documento 1202621211		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 07/10/2020	Nosso Número 09/00033198397-P
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 366,00
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 1,46							(-) 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

Pagador/Avalista

Código da Balxa
Autenticação Mecânica

- Destacar Aqui



237-2

23793.47400 90003.319838 97000.094009 9 84220000036600

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO						Vencimento 28/10/2020	
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 07/10/2020		Nº do documento 1202621211		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 07/10/2020	Nosso Número 09/00033198397-P
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 366,00
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 1,46							(-) 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

Pagador/Avalista

 GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA. RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO - SC - 88705190 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR TELEGRAM: 0800 979 8888 / 0800 48 8888 HOSPITALAR: 0800 843 8888 / 0800 709 8888	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO 4220.1082.8730.6900.0140.5500.1020.2621.2119.9448.2429
	Nº. 20262121 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	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 342200159479353 07/10/2020 23:54:54
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CFOP 5102 <i>Pais</i>	
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		CNPJ / CPF 86.025.897/0001-23	DATA DE EMISSÃO 07/10/2020
ENDEREÇO R TEREZA CRISTINA 181 ,S/N		BAIRRO CENTRO	CEP 88140000
MUNICÍPIO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ		FONE / FAX 482486822	UF SC
		INSCR. ESTADUAL	DATA ENTRADA / SAÍDA 08/10/2020
			HORA DE SAÍDA 02:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/10/2020	366,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO ICMS 366,00		VALOR ICMS 62,22	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 366,00
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 366,00

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA REMETENTE / DEST. / REMET. 0	CÓDIGO ANT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE IVM0193	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 551757	NUMERAÇÃO 1 388 3006 3881/112	PESO BRUTO 0,8	PESO LÍQUIDO 0,8	

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
0472100	DORMIUM HOSP 15MG 50AMP 3MG (POS) (B1) DRSC:55,16% PF:402,16. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR PMC:832,43 LT:2032027 VAL:31/08/2022	30049069	500	5102	CK	1	270,00	270,00	270,00	45,90	17	0,00	0,00
0184228	TRAMADOL HOSP 100MG 50X2ML G (POS) (C1) DRSC:86,28% PF:349,85. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR PMC:483,63 LT:2032553 VAL:31/08/2022	30049039	500	5102	CK	2	48,00	96,00	96,00	16,32	17	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS * TRANSPORTADO EM : BICICLO - SC PARA CNPJ 02.820.021/0001-89 / ENTREGA CERTA EXPRESS NIRELI PLACA : MRE2181.MPE2540.MIP8942.PYK7267.QE1001.RAN0146.RAR4857.PED.FORNECEDOR OC 289 TRANSMISSAO INTOPFL -102822.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 366 MEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSÃO DO COMERCIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PREF.ART.810. E TOCADOR.TTD N. 8500000099922 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. ÚNICO, EDC304-19-ANVISA	RESERVADO AO FISCO <i>Covid</i>
--	---

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: 840486794
Código de Barras: 23793474009000331906930000094000784220000032687
Data de Vencimento: 28/10/2020
Data da Transação: 26/10/2020
Hora da Transação: 10:15
Data do Pagamento: 26/10/2020
Valor do Título (R\$): 326,87
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\$): 326,87
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: A898.4EDF.0E48.39E7.D6D6.CF9F.04FD.9B28

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

Vencimento 26/10/2020 | Valor R\$ 401,70

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
20260629	980,53								

- * Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nfrec@gam.com.br e nfrec@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 28/10/2020	
Data do documento 07/10/2020		Nº do documento 1202606291		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 07/10/2020	
Nosso Número 09/00033190630-4		Uso do Banco		CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 326,87		Valor		Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,30			
(-) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento		PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.			
(+/-) 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 90003.319069 30000.094000 7 84220000032687

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO						Vencimento 28/10/2020	
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 07/10/2020		Nº do documento 1202606291		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 07/10/2020	
Nosso Número 09/00033190630-4		Uso do Banco		CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 326,87		Valor		Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,30			
(-) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento		PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.			
(+/-) 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

Yxco

GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 8886 / 0800 48 8886
HOSPITALAR: 0800 643 8886 / 0800 709 8886

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

Nº. 20260629
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220.1082.8730.6800.0140.5500.1020.2606.2919.9449.7368

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
342200159455693 07/10/2020 21:59:31

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		CNPJ / CPF 86.025.897/0001-23	DATA DE EMISSÃO 07/10/2020
ENDEREÇO R TEREZA CRISTINA 181 ,S/N		BARRO CENTRO	CEP 88140000
MUNICÍPIO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ	FONE / FAX 482486822	UF SC	INSCR. ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 02:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		28/10/2020	326,87	002	04/11/2020	326,86	003	11/11/2020	326,86

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		980,59		166,70	0,00	0,00	980,59
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	980,59		

TRANSPORTADOR		RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA	FRETE POR CONTA DEMIENTE IDENT. REMET. 0	CÓDIGO ANTT BTC09227644	PLACA VEÍCULO/REBOQUE TVW0193	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 550263	NUMERAÇÃO 1 388 3006 3881/112	PESO BRUTO 1,458	PESO LÍQUIDO 1,459		

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	LN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0510990	FENTANEST 0.05MG 10 X 5ML (POS) (A1) DDESC:4,99% FF:58,26. FABRICANTE:CRISTALIA PNC:80,54 LT:20070797 VAL:17/07/2022	30049069	000	5102	CK	5	55,35	276,75	276,75	47,05	17	0,00	0,00
0580042	REPARINOX 80MG 2 SERINGAS C/ DISP (POS) DDESC:64,97% FF:182,71. FABRICANTE:CRISTALIA PNC:252,98 LT:112306E VAL:31/05/2021	30049099	200	5102	CT	10	64,00	640,00	640,00	108,80	17	0,00	0,00
0039350	AMRSTESICO COL.10MG (NRG) (C1) DDESC:1,97% FF:7,61. FABRICANTE:ALLERGAN PNC:10,14 LT:FE5362 VAL:19/03/2022	30049029	500	5102	DM	4	7,46	29,84	29,84	5,07	17	0,00	0,00
0336176	CLOPIDOGREL EMS 75MG 28CPR (POS) DDESC:74,62% FF:66,98. FABRICANTE:EMS GENERICO PNC:92,60 LT:101333 VAL:09/03/2022	30049099	500	5102	CK	3	17,00	34,00	34,00	5,78	17	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSPORTADO EM : BICICLETAS - SC PARA CNPJ 02.820.021/0001-89 / ENTREGA CERTA EXPRESS NIRELI PLACA : MHE2181,MPE2540,MIP8942,FYK7267,ONE1001,RAH0146,RAH4897.PED.FORNECEDOR OC 289 TRANSMISSAO JANINE,CAS-93026.B.C. COM DED.DO FIC COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 950.75 NRG 29.84 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. FASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VIEA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

* DISPENSADO DA EMISSÃO DO COMERCIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFB. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERP.ART.NIG. E TOCADOR.TTD N. 8500000099922 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

*Covid

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: 840487161
Código de Barras: 23793474009000331983897000094009984220000036600
Data de Vencimento: 28/10/2020
Data da Transação: 26/10/2020
Hora da Transação: 10:15
Data do Pagamento: 26/10/2020
Valor do Título (R\$): 366,00
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\$): 366,00
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 9AC8.7FD6.6CAD.F3F2.25A7.F5B1.4D49.D698

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

Vencimento 26/10/2020 | Valor R\$ 241,00

Status Geral: **Autorizado**

Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER
Cooperativa Origem: 0226
Conta Origem: 53821-0
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: 840488626
Código de Barras: 00190000090169705000100420920175684290000019580
Data de Vencimento: 04/11/2020
Data da Transação: 26/10/2020
Hora da Transação: 10:16
Data do Pagamento: 26/10/2020
Valor do Título (R\$): 195,80
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 195,80
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 0203.FB0F.38F9.5739.C25D.7412.6E28.0633

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

Vencimento 26/10/2020 | Valor R\$ 625,15

Status Geral: **Autorizado**

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/11/2020	
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 16970500000420920	
Data do Documento 07/10/2020	Número do Documento 0235417 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 07/10/2020	Valor do Documento 195,80	
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\$ 0,39 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 04/11/2020	
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 16970500000420920	
Data do Documento 07/10/2020	Número do Documento 0235417 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 07/10/2020	Valor do Documento 195,80	
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\$ 0,39 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 00420.920175 6 84290000019580				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/11/2020	
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 16970500000420920	
Data do Documento 07/10/2020	Número do Documento 0235417 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 07/10/2020	Valor do Documento 195,80	
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\$ 0,39 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

3678 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS

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

NF-e

Nº: 235417
SÉRIE: 20

Convid



CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD.HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº: 1486
PICADAS DO SUL
SAO JOSE - SC
Fone: (51)2107-9000
CEP: 88105-000

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ

94.516.671/0002-34

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº: 235417
SÉRIE: 20
FL. 1 / 1



4220 1094 5166 7100 0234 5502 0000 2354 1710 2646 2876

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200159391522 07/10/2020 18:48:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribul.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807

DESTINATÁRIO/REMITENTE
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS

ENDEREÇO
RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99

MUNICÍPIO
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

CALCULO DO IMPORTE

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO FRET
195,80

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO FRET
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
333689 Neg. Pedido 1335899Laudante: 13358 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. TRINTETRICADA O VALOR AVANÇADO, VIOLAÇÃO O OU FALTA, PARA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO CONPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE O EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO!!! VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 33,29 Base de Cálculo Previsto:155,8 Valor de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Pr

COVID-19

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Controlado a emitir NF-e. Consulte a validade no site de Secretarias de Fazenda

Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER
Cooperativa Origem: 0226
Conta Origem: 53621-0
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23
Instituição Emissora: CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Razão Social do Beneficiário: HOMINUM COM. DE PRODUTOS PARA SAUDE
Nome Fantasia do Beneficiário: HOMINUM COM. DE PRODUTOS PARA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário: 05.888.881/0001-42
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR DE SAO FRANCISCO DE
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 840472636
Código de Barras: 13691109010010056340200000034330184310000090000
Data de Vencimento: 06/11/2020
Data da Transação: 26/10/2020
Hora da Transação: 10:09
Data do Pagamento: 26/10/2020
Valor do Título (R\$): 900,00
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\$): 900,00
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 7C47.8BC4.85B9.5D06.6EA1.2575.392A.C8A5

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

Vencimento 26/10/2020 | Valor R\$ 355,20

Status Geral: **Autorizado**



Recibo do Pagador

Beneficiário				
HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP CNPJ:05.888.881/0001-42				
AV. ADOLFO KONDER, 231 CEP: 88.101-400,SAO JOSE-SC				
CNPJ: 05.888.881/0001-42				
			Vencimento	Valor do Documento
			06/11/2020	900,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário		Nosso Número	
07/10/2020	1109 / 100563-4		0000000343-3	

Dados do Pagador

Nome do Pagador			No. do Documento	
SOCIEDADE HOSPITALAR DE SAO FRANCISCO DE ASSIS CNPJ: 86.025.897/0001-23			7701-A	
Endereço			Bairro / Distrito	
R ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99			CENTRO	
Município			UF	CEP
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ			SC	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



| 136 - 8 | 13691.10901 00100.563402 00000.034330 1 84310000090000

Local de Pagamento:					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					06/11/2020	
Beneficiário HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP CNPJ:05.888.881/0001-42					Agência/Código do Beneficiário	
AV. ADOLFO KONDER, 231 CEP: 88.101-400,SAO JOSE-SC					1109 / 100563-4	
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
07/10/2020	7701-A	DM	N	07/10/2020	0000000343-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	21	RS			900,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 0,30 Multas de R\$ 18,00 após vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador : SOCIEDADE HOSPITALAR DE SAO FRANCISCO DE ASSIS CNPJ: 86.025.897/0001-23					SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - S	
R ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 CEP: 88.140-000						
Sacador/Avalista						

Recebemos de **HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data de Recebimento: _____

Identificação e Assinatura do receptor: _____

NF-e No. 7701 Série 1



Av. Adolfo Konder, 231 - Campinas - CEP: 88.101-400
 São José - SC Fone: (48) 3247-0555
 CNPJ: 05.888.881/0001-42 Insc. Est.: 254841989
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
 2-Entrada

No. 7701
 Série 1



Chave de Acesso: 4220.1005.8888.8100.0142-5500.1000.0077.0110.0013.5710

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

Protocolo de autorização de uso: 342200159043661

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: **SOCIEDADE HOSPITALAR DE SAO FRANCISCO DE ASSIS**

CNPJ / CPF: 86.025.897/0001-23 Data Entrada: 07/10/2020

Endereço: **R ESCRIVAO ALFREDO PORTO** Bairro Distrito: **CENTRO** CEP: 88.140-000 Data Entrada/Saída

Município: **SANTO AMARO DA IMPERATRIZ** UF: **SC** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

7701-A
 06/11/2020
 900,00

DADOS DO PEDIDO

Número: 4303 Empenho: _____ Vendedor: 1 Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	900,00
Valor de Fim	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	900,00
Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor aprox de Tributos	37,80		

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVIARIA DE CARGAS SA - EM RI** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 83.083.428/0010-63

Endereço: **ROD BR 282** SN Município: **FLORIANOPOLIS** UF: **SC** Inscrição Estadual: **ISENTO**

Quantidade / Volumens: 2 Espécie: _____ Marca: _____ Nomenclatura: _____ Peso Bruto (Kg): 5,000 Peso Líquido (Kg): 5,000 Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: **R ESCRIVAO ALFREDO PORTO** Bairro Distrito: **CENTRO** CEP: 88.140-000

Município: **SANTO AMARO DA IMPERATRIZ** UF: **SC**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-89	CSOSN	CPOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
3190	EQUIPO AMISET EA 04210000 ESTERILIZADO (CX 50 UN) Lot: A00208007013008 01/08/2023 Fab: 01/08/2020 Cod.Fabr.: E2800700 Rak. MS: 10188530018 Cod.EAN13: 7898463720847 Decr: 3 Trib. Apox R\$: 37,80 Federal = 0,00 Estadual Foto IBPT	90189999	0103	5102	UN	100	9,00000	900,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Empresa Opante pelo Simples Nacional conforme Lei Complementar 123/2006;
 SOLICITADO POR LARISSA DADAM
 CIF
 BOLETO
 1 CAIXAS
 PREÇO REUNIDAS - 25,00 - 715760 - 08/10/2020
 Decreto: 3. CONJUNTO DESCARTÁVEL DE CIRCULAÇÃO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ITEM 34 DO CONVÊNIO ICMS 01/99

Reservado ao Fisco

Carica

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: 840504318
Código de Barras: 23793474009000334079237000094005384560000062515
Data de Vencimento: 01/12/2020
Data da Transação: 26/10/2020
Hora da Transação: 10:23
Data do Pagamento: 26/10/2020
Valor do Título (R\$): 625,15
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\$): 625,15
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 1B9F.5EFD.6C76.995F.C056.F86C.7512.876B

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

Vencimento 26/10/2020 | Valor R\$ 909,65

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
20311959	1875,45								

- * 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 LUIS,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7		Vencimento 01/12/2020
Data do documento 20/10/2020	Nº do documento 1203119593		Espécie Doc DM	Acerto N	Data do Processamento 20/10/2020	Nosso Número 09/00033407937-9
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 625,15
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,50						(-) 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 90003.340792 37000.094005 3 84560000062515

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO						Vencimento 01/12/2020
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 20/10/2020	Nº do documento 1203119593		Espécie Doc DM	Acerto N	Data do Processamento 20/10/2020	Nosso Número 09/00033407937-9
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 625,15
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,50						(-) 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

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: 840505925
Código de Barras: 23793474009000334079236000094007784490000062515
Data de Vencimento: 24/11/2020
Data da Transação: 26/10/2020
Hora da Transação: 10:23
Data do Pagamento: 26/10/2020
Valor do Título (R\$): 625,15
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\$): 625,15
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 3886.8CE7.320B.53EA.27E0.289F.91B1.1CD1

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

Vencimento 26/10/2020 | Valor R\$ 2.671,20

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
20311959	1875,45								

- * 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 24/11/2020
Data do documento 20/10/2020	Nº do documento 1203119592	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2020	Nosso Número 09/00033407936-0	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 625,15
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,50						(-) 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 de Barra
Autenticação Mecânica

- Destacar Aqui -



237-2

23793.47400 90003.340792 36000.094007 7 84490000062515

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO						Vencimento 24/11/2020
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 20/10/2020	Nº do documento 1203119592	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2020	Nosso Número 09/00033407936-0	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,50						(=) Valor do Documento 625,15
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

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: 840506819
Código de Barras: 23793474009000334079235000094009184420000062515
Data de Vencimento: 17/11/2020
Data da Transação: 26/10/2020
Hora da Transação: 10:24
Data do Pagamento: 26/10/2020
Valor do Título (R\$): 625,15
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\$): 625,15
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 6979.58D6.6E81.C374.4B5E.4528.D576.DBAD

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

Vencimento 26/10/2020 | Valor R\$ 128,65

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
20311959	1875,45								

- * 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	17/11/2020	
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número	09/00033407935-2	
20/10/2020	1203119591	DM	N	20/10/2020		(=) Valor do Documento	625,15	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Desconto		
	09	09	R\$			(-) Outras Deduções/Abatimento		
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 2,50							(+) Mora/Multa/Juros	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(+) 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

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

- Destacar Aqui -



237-2

23793.47400 90003.340792 35000.094009 1 84420000062515

Local de Pagamento		PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO		Vencimento	17/11/2020	
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	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento		
20/10/2020	1203119591	DM	N	20/10/2020		
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	
	09	09	R\$			
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 2,50					(=) Valor do Documento	625,15
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
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

CNPJ: 86025897000123
SETOR:3006 ROT: 4

Código da Baixa

MSW



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-SAIDA 1

Nº. 20311959
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4220.1082.8730.6800.0140.5500.1020.3119.5919.9412.9410

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342200167378826 20/10/2020 22:26:47

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 520/9 - SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS	CNPJ / CPF 86.025.897/0001-23
ENDEREÇO R TERREIA CRISTINA 181 ,S/N	BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ	CEP 88140000
FONE / FAX 482486822	UF SC
	INSCR. ESTADUAL

DATA DE EMISSAO 20/10/2020
DATA ENTRADA / SAIDA 21/10/2020
HORA DE SAIDA 02:00:00

FATURA NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/11/2020	625,15	002	24/11/2020	625,15	003	01/12/2020	625,15

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	1875,45	318,83	0,00	0,00	1875,45
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	1875,45

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA	FRETE POR CONTA DEBENTE CÓDIGO ANTT 0 ETC09227644	PLACA VEICULO /REBOQUE IYM0349	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01	MUNICÍPIO TUBARAO	UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605	
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 587058	NUMERAÇÃO 1 388 3006 3881/112	PESO BRUTO 17,272
				PESO LÍQUIDO 17,272

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0461159	AGUA P/ INF SAMTBC 200X10MG (POS) DDESC:49,75% PF:74,62. FABRICANTE:SAMTBC PMC:103,15 LT:100 VAL:31/07/2022	30049099	000	5102	CK	5	37,50	187,50	187,50	31,88	17	0,00	0,00
0494160	ENTACRIS 5MG 10AMP X 5MG. (POS) DDESC:19,26% PF:274,97. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:380,12 LT:20020407 VAL:03/02/2022	30049039	000	5102	CK	1	222,00	222,00	222,00	37,74	17	0,00	0,00
0423004	OMEFRASOL 40MG IV 25AMP 10MG + DEL (POS) DDESC:51,93% PF:1050,47. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:1452,17 LT:20020966 VAL:01/02/2022	30049069	000	5102	CK	2	505,00	1010,00	1010,00	171,70	17	0,00	0,00
0580042	SEPARINOX 80MG 2 SERENIAS C/ DISP (POS) DDESC:64,97% PF:182,71. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:252,58 LT:112306 VAL:31/05/2021	30049099	200	5102	CT	5	64,00	320,00	320,00	54,40	17	0,00	0,00
0517196	METOCLOSMANTIDA 10MG C/100 AMP 2MG (NMG) PF:43,00. FABRICANTE:SANTISA PMC:57,21 LT:12502620 VAL:01/08/2022	30039051	500	5102	AM	2	43,00	86,00	86,00	14,62	17	0,00	0,00
0242539	PRITIDINA G HOSP 50MG 25AMP 2MG. (POS) (A1) DDESC:7,89% PF:54,23. FABRICANTE:U.G.HOSPITALAR PMC:74,97 LT:2022545 VAL:10/06/2022	30049064	500	5102	CK	1	49,95	49,95	49,95	8,49	17	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : SIGUA+U - SC PARA CNPJ 02.820.021/0001-89 / ENTREGA CERTA EXPRESS NIRELI PLACA : MBR2181.MFE2540.MIP8942.PYK7267.QNKL001.RAN0146.RAR4897.FED.FORNECEDOR PED 292 TRANSMISSAO JANINE.CAS-297275.B.C. COM DED.DO FIZ COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1789.45 HEG 86 HBU .PTQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSAR UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048013 AN 1209050 VISA 66/PORCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFR. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PRFY.ART.NIG. E TOUCADOR.ITD N. 85000000059922 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,EDC304-15-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Caio-19