

Itaú Itaú Unibanco S.A. 341-7		Vencimento 03/12/2020	Valor do Documento 900,00	Recibo do Pagador	
Pagador SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC		CPF/CNPJ 86025897000123			
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA					
Endereço Beneficiário AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133-500					
Ag./Cód. Beneficiário 6243/39950-5	CPF/CNPJ - Beneficiário 05.531.725/0001-20	Nº do Documento 208213-A	Nosso Número 112/33502713-5		



Autenticação Mecânica



Itaú Itaú Unibanco S.A. 341-7		34191.12333 50271.356243 33995.050003 2 8458000090000				
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO		Vencimento 03/12/2020		Agência / Código Beneficiário 6243/39950-5		
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA		CNPJ 05.531.725/0001-20		Nosso Número 112/33502713-5		
Data do Documento 09/10/2020	Nº do Documento 208213-A	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 10/10/20	(-) Valor do Documento 900,00	
Uso do Banco 112	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO					(+/-) Mora / Multa	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,70 AO DIA					(-) Valor Cobrado	
APOS 03/12/2020 MULTA DE 18,00						
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						
COBRANCA ESCRITURAL.						
Pagador SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC		CPF / CNPJ - 86025897000123				

Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER
Cooperativa Origem: 0226
Conta Origem: 53621-0
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A
Razão Social do Beneficiário: SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
Nome Fantasia do Beneficiário: SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 05.531.725/0001-20
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 840499310
Código de Barras: 34191123335027135624333995050003284580000090000
Data de Vencimento: 03/12/2020
Data da Transação: 26/10/2020
Hora da Transação: 10:21
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: 4258.0837.A8D6.06E2.F1F6.7743.93E1.3353

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

Vencimento 26/10/2020 | Valor R\$ 195,80

Status Geral: **Autorizado**

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 208213
Série 1



Av. Getúlio Reinaldo Cordi nº 5, 381 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629
CNPJ: 06.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 208213
Série 1



Chave de Acesso
4220.1005.5317.2500.0120.5500.1000.2082.1310.0363.3492

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
342200160158046

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO/REMITENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS		86.025.897/0001-23	08/10/2020
Endereço RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO 99		Bairro Distrito CENTRO	CEP 88.140-000
Município SANTO AMARO DA IMPERATRIZ	Fone/Fax (48) 3245-1212	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA							
208213-A							
03/12/2020							
900,00							

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 276585	Empenho	Boleto Bancário Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5	
	Vendedor: 89		

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
		635,31	108,00	0,00	0,00	900,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,80	900,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
Razão Social B TRANSPORTES LTDA		3-Próprio Remetente			SC	04.353.469/0001-65
Endereço AV GETULIO DORNELLES VARGAS 3540		Município CHAPECO			SC	Inscrição Estadual 254.184.880
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				1,090	1,090	0,010

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10685	TIRAS ACCU-CHEK ACTIVE C/50 TIRAS (7124112033) RÓCHE Lote: 26024031 17/03/2022 Fabr.: 18/06/2020 Cod.Fabr.: 7124112033 Res. MS: 81414020030 Cod.EAN13: 4015630064038 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 37,80 Federal e 153,00 Estadual Fonte:IBPT	38220090	000	5102	CX	30	30,00000	900,00	635,31	108,00	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
Decretos: 20: RE.D DA BASE DE CÁLCULO, ATACADISTAS E DISTR. ICM/MS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 135000000470770
processo 1950000001792433 vigência por Prazo Indeterminado

Reservado ao Fisco
CONFIRME OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
Cord
TAMOS RECLAMAÇÕES
INATURA DO CANHOTO

Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER
Cooperativa Origem: 0226
Conta Origem: 53621-0
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A
Razão Social do Beneficiário: SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
Nome Fantasia do Beneficiário: SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 05.531.725/0001-20
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 840499717
Código de Barras: 34191123255335811624133995050003184550000141533
Data de Vencimento: 30/11/2020
Data da Transação: 26/10/2020
Hora da Transação: 10:21
Data do Pagamento: 26/10/2020
Valor do Título (R\$): 1.415,33
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 1.415,33
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 5513.DBDA.15E7.0663.6C10.AFDB.F06B.1F2D

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

Vencimento 26/10/2020 | Valor R\$ 844,10

Status Geral: **Autorizado**

Itaú Itaú Unibanco S.A.

Autenticação Médica

Recibo do Pagador

PAGADOR		Vencimento	Valor do Documento
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC		30/11/2020	1415,33
Endereço Beneficiário		BENEFICIÁRIO	
AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM EL DORADO PALHOÇA SC 88133 500		SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA	
Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	CNPJ
6243/39950-5	112/32533581-1	207737-C	05.531.725/0001-20

Seu boleto venceu?

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



Itaú Itaú Unibanco S.A. **341-7** | 34191.12325 53358.116241 33995.050003 1 84550000141533

Local de Pagamento					Vencimento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					30/11/2020
BENEFICIÁRIO					Agência / Código Beneficiário
SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA					6243/39950-5
CNPJ					Nosso Número
05.531.725/0001-20					112/32533581-1
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acervo	Data do Processamento	Valor
06/10/2020	207737-C	DM	N	07/10/2020	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R\$			1.415,33
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO					(-) Desconto / Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,25 AO DIA					(=) Mora / Multa
APOS 30/11/2020 MULTA DE 28,30					(=) Valor Cobrado
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					
COBRANCA ESCRITURAL.					
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					
PAGADOR					
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140-000 SANTO AMARO DA SC					
					CNPJ/CPF- 86025897000123

Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER
Cooperativa Origem: 0226
Conta Origem: 53621-0
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A
Razão Social do Beneficiário: SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
Nome Fantasia do Beneficiário: SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 05.531.725/0001-20
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 840502549
Código de Barras: 34191123255335803624133995050003184410000141533
Data de Vencimento: 16/11/2020
Data da Transação: 26/10/2020
Hora da Transação: 10:22
Data do Pagamento: 26/10/2020
Valor do Título (R\$): 1.415,33
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 1.415,33
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: CF99.A9E7.7111.062E.7A30.6CB1.347D.EFF0

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

Vencimento 26/10/2020 | Valor R\$ 844,09

Status Geral: **Autorizado**

Itaú Itaú Unibanco S.A.

Vencimento
16/11/2020
Valor do Documento
1415,33

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

PAGADOR
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC

BENEFICIÁRIO
SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA

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

Agência / Código Beneficiário
6243/39950-5
Nosso Número
112/32533580-3
Nº do Documento
207737-B
CNPJ
05.531.725/0001-20

Seu boleto venceu?

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



Itaú Itaú Unibanco S.A.

341-7

34191.12325 53358.036241 33995.050003 1 84410000141533

Local de Pagamento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

BENEFICIÁRIO
SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA

Data do Documento
06/10/2020
Nº do Documento
207737-B

CNPJ
05.531.725/0001-20

Vencimento
16/11/2020
Agência / Código Beneficiário
6243/39950-5

Uso do Boleto
Cartela
112
Espécie
R\$

Boleto Doc
DM
Assin
N
Quantidade

Data do Processamento
07/10/2020

Nosso Número
112/32533580-3

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

Valor
1.415,33

(-) Desconto / Abatimento

(-) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,25 AO DIA
APOS 16/11/2020 MULTA DE 28,30
PROTESTAR APOS OS DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRANCA ESCRITURAL.

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

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

CNPJ/CPF- 86025897000123



Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER
Cooperativa Origem: 0226
Conta Origem: 53621-0
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A
Razão Social do Beneficiário: SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
Nome Fantasia do Beneficiário: SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 05.531.725/0001-20
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 840501784
Código de Barras: 34191123255335795624133995050003184270000141534
Data de Vencimento: 02/11/2020
Data da Transação: 26/10/2020
Hora da Transação: 10:21
Data do Pagamento: 26/10/2020
Valor do Título (R\$): 1.415,34
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 1.415,34
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: F9F1.B754.B0AC.C322.15A4.1EC0.116E.20B1

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

Vencimento 26/10/2020 | Valor R\$ 326,86

Status Geral: **Autorizado**

Itaú Itaú Unibanco S.A.		Vencimento 02/11/2020	Valor do Documento 1415,34
PAGADOR SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC		BENEFICIÁRIO SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA	
Endereço Beneficiário AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM EL DORADO PALHOCA SC 88133 500			
Agência / Código Beneficiário 6243/39950-5	Nosso Número 112/32533579-5	Nº do Documento 207737-A	CNPJ 05.531.725/0001-20

Atestação Médica

Recibo do Pagador

Seu boleto venceu?Acesse itau.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.**Itaú** Itaú Unibanco S.A. **341-7** 34191.12325 53357.956241 33995.050003 1 84270000141534

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 02/11/2020
BENEFICIÁRIO SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA			CNPJ 05.531.725/0001-20		Agência / Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do Documento 06/10/2020	Nº do Documento 207737-A	Especie Doc DM	Acerto N	Data do Processamento 07/10/2020	Nosso Número 112/32533579-5
Uso do Boleto 112	Carteira RS	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.415,34

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,25 AO DIA
 APOS 02/11/2020 MULTA DE 28,30
 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
 COBRANCA ESCRITURAL.

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

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

CNPJ/CPF- 86025897000123

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPT	IPI	ICMS
	Lote: 1934400170 10/12/2021 Fabr.: 10/12/2019 Cod.Fabr.: HB004095228 Res. MS: 80284930237 Cod.EAN13: 7891040146468 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 9,24 Federal e 23,50 Estadual Fonte: IBPT												
592	LUVA CIRG. ESTERIL 6,5 SENSITEX MUCAMBO Lote: 2017 30/05/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: PA85035-2 Res. MS: 10092410023 ✓ Cod.EAN13: 7896098810613 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 25,87 Federal e 104,72 Estadual Fonte: IBPT	40151100	020	5102	PR	400	1,54000	616,00	434,83	73,92	0,00	0	17,00
599	LUVA CIRG. ESTERIL 7,5 SENSITEX MUCAMBO Lote: 2029 30/07/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 106-75 Res. MS: 10092410023 Cod.EAN13: 7896098801062 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 25,87 Federal e 104,72 Estadual Fonte: IBPT ✓	40151100	020	5102	PR	400	1,54000	616,00	434,83	73,92	0,00	0	17,00
11898	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML AMPOLA GENERICO NOVA FARMA Lote: 78PC0983 02/03/2022 Fabr.: 02/03/2020 Cod.Fabr.: 001670 Res. MS: 1140200470044 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 28,51 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT ✓	30042051	000	5102	AMP	200	1,06000	212,00	212,00	36,04	0,00	0	17,00
11128	RIOHEX 0,2% Dermo Suave Sol. Aquosa 1 LT RIOQUIMICA Lote: 2000882 19/03/2022 Fabr.: 23/03/2020 Cod.Fabr.: 0510300307 Res. MS: ISENT0 Cod.EAN13: 7897780209920 Trib. Aprox R\$: 8,53 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	29252923	000	5102	LTR	12	7,25000	87,00	87,00	14,79	0,00	0	17,00
3550	RIOHEX 2% DEOHERMAN7E 1 000 ML RIOQUIMICA Lote: 2000836 16/03/2022 Fabr.: 18/03/2020 Cod.Fabr.: 0510101714 Res. MS: NOTIFICADO Cod.EAN13: 7897780209418 Trib. Aprox R\$: 21,39 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT ✓	30049047	000	5102	LTR	12	13,25000	159,00	159,00	27,03	0,00	0	17,00
7824	SERINGA DESC. 10 ML S/AG LS SLIP PLASTIPAK (990558) BD Lote: 0071346 31/03/2025 Fabr.: 20/03/2020 Cod.Fabr.: 990558 Res. MS: 10033430030 Cod.EAN13: 7891463002341 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 6,89 Federal e 27,88 Estadual Fonte: IBPT ✓	90183119	020	5102	UN	400	0,41000	164,00	115,77	19,68	0,00	0	17,00

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Página 1 de 2

NF-e

No. 207737

Série 1



Av. Gen. Rinaldo Dordio, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Pathoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 207737
Série 1



Chave de Acesso
4220.1005.5317.2500.0120.5500.1000.2077.3710.0362.3912

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
342200157022926

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS		CNPJ / CPF 86.025.897/0001-23	Data Emissão 05/10/2020
Endereço RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO		Município 99	Bairro Distrito CENTRO
Município SANTO AMARO DA IMPERATRIZ		Fone/Fax (48) 3245-1212	UF SC
		Inscrição Estadual ISENTO	CEP 88.140-000
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

207737-A 02/11/2020 1.415,34	207737-B 16/11/2020 1.415,33	207737-C 30/11/2020 1.415,33									
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 275800	Empenho:	Vendedor: 18	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5
------------------	----------	-----------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 3.153,72	Valor do ICMS 536,12	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 4.246,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 1.099,86	Valor Total da Nota 4.246,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social B TRANSPORTES LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SC	CNPJ / CPF 04.353.469/0001-65
Endereço AV GETULIO DORNELLES VARGAS	Município CHAPECO			Inscrição Estadual 254.184.880	
Quantidade / Volumes 11	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 63,350	Peso Líquido (Kg) 63,350
					Cubagem Total 0,260

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO	Município 99	Bairro Distrito CENTRO	UF SC	CEP 88.140-000
--	-----------------	---------------------------	----------	-------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1321	AGULHA DESC. SPINAL 27 G 3 1/2 (408381) BD Lote: 9269697 30/09/2024 Fabr.: 08/10/2019 Cod.Fabr.: 408381 Res. MS: 10033430144 Cod.EAN13: Trib. Aprox RS: 396,20 Federal e 245,82 Estadual Fonte:IBPT ✓	90183219	220	5102	UN	100	14,46000	1.446,00	1.020,73	173,52	0,00	0	17,00
10746	ATROPINA 0,50MG IML AMPOLA HYTROPIN HYPOFARMA Lote: 20060946 30/06/2022 Fabr.: 19/06/2020 Cod.Fabr.: 41010160 Res. MS: 1038700110023 Cod.EAN13: Trib. Aprox RS: 9,25 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT ✓	30034990	000	5102	AMP	100	0,74000	74,00	74,00	12,58	0,00	0	17,00
11583	CATETER INTRAV. ANGIOCATH 22 G (38833514) BD Lote: 0115014 30/04/2025 Fabr.: 08/05/2020 Cod.Fabr.: 38833514 Res. MS: 10033430148 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 12,01 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT ✓	90183929	020	5102	UN	200	1,43000	286,00	201,89	34,32	0,00	0	17,00
11583	CATETER INTRAV. ANGIOCATH 22 G (38833514) BD Lote: 0142412 30/04/2025 Fabr.: 29/05/2020 Cod.Fabr.: 38833514 Res. MS: 10033430148 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 12,01 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT ✓	90183929	020	5102	UN	200	1,43000	286,00	201,89	34,32	0,00	0	17,00
11832	ELETRODO P/MONIT. 2223 BRQ ESPUMA C/50 3M Lote: 192800064 07/10/2021 Fabr.: 07/10/2019 Cod.Fabr.: HB004095228 Res. MS: 80284930237 Cod.EAN13: 7891040146468 Trib. Aprox RS: 2,24 Federal e 25,50 Estadual Fonte:IBPT ✓	90181990	020	5102	SC	10	15,00000	150,00	105,89	18,00	0,00	0	17,00
11832	ELETRODO P/MONIT. 2223 BRQ ESPUMA C/50 3M Lote: 192800064 07/10/2021 Fabr.: 07/10/2019 Cod.Fabr.: HB004095228 Res. MS: 80284930237 Cod.EAN13: 7891040146468 Trib. Aprox RS: 2,24 Federal e 25,50 Estadual Fonte:IBPT ✓	90181990	020	5102	SC	10	15,00000	150,00	105,89	18,00	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Pedido 279
Decretos: 20. RED DA BASE DE CÁLCULO, ATACADISTAS E DISTR. ICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 135000000470770
processo 195000001792433 vigência por Prazo Indeterminado

Reservado ao Fisco

CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

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: 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: 840467995
Código de Barras: 23793474009000331197599000094005684500000040170
Data de Vencimento: 25/11/2020
Data da Transação: 26/10/2020
Hora da Transação: 10:07
Data do Pagamento: 26/10/2020
Valor do Título (R\$): 401,70
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\$): 401,70
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 6CA9.E627.4BE5.A801.E862.A0E7.60CC.0B96

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

Vencimento 26/10/2020 | Valor R\$ 241,27

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
30242437	1205,10								

- * 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 25/11/2020	
Data do documento 02/10/2020		Nº do documento 1202424373		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 02/10/2020	Nosso Número 09/00033119799-0
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 401,70
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 1,60							(-) 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/Avulista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

- Destacar Aqui -



237-2

23793.47400 90003.311975 99000.094005 6 84500000040170

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO						Vencimento 25/11/2020	
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 02/10/2020		Nº do documento 1202424373		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 02/10/2020	Nosso Número 09/00033119799-0
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 401,70
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 1,60							(-) 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/Avulista

Código da Baixa

GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 8666 / 0800 48 8666
HOSPITALAR: 0800 843 8666 / 0800 709 8666

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

1

 Nº. 20242437
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

 CHAVE DE ACESSO
4220.1082.8730.6800.0140.5500.1020.2424.3719.9462.7973

 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
342200156488396 02/10/2020 23:24:20

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		86.025.897/0001-23	02/10/2020
520/9 - SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS			DATA ENTRADA / SAÍDA
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
R TERREIA CRISTINA 181 ,S/N		CENTRO	88140000
MUNICÍPIO		UF	INSCR. ESTADUAL
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ		SC	
FONE / FAX			HORA DE SAÍDA
482486822			02:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		28/10/2020	401,70	002	11/11/2020	401,70	003	25/11/2020	401,70

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO ICMS	1205,10	204,87	0,00	0,00	1205,10
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
					1205,10

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		DEMITENTE	0	IVG7575	RS	04.381.959/0002-56
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		AGENT. REMET.	ETC09227644		UF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			SC	255768605
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		TUBARAO				PESO LÍQUIDO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		2,795
3	CAIXAS	537202	1 388 3006 3881/112			

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0382101	CLONIDIN HOSP 150MG 30AMKIML (POS) DMS:18,64% PF:220,03. FABRICANTE:CRISTALIA FMC:304,17 LT:20010352 VAL:02/01/2022	30049039	000	5102AM		2	179,02	358,04	358,04	60,87	17	0,00	0,00
0501713	KEGONCEL HOSP POMADA 3,5GR (HSG) DMS:13,13% PF:10,13. FABRICANTE:CRISTALIA FMC:13,51 LT:20040719 VAL:13/04/2022	30049059	000	5102CY		5	8,80	44,00	44,00	7,48	17	0,00	0,00
0520343	TROXICAM HOSP 40MG 50AMP + DIL (POS) DMS:44,52% PF:684,98. FABRICANTE:CRISTALIA FMC:1946,92 LT:20030281 VAL:02/03/2022	30049073	000	5102CX		2	380,03	760,06	760,06	129,21	17	0,00	0,00
0517196	HECOCLOSANTISA 10MG C/100 AMP 2ML (HSG) PF:43,00. FABRICANTE:SANTISA FMC:57,21 LT:12302520 VAL:01/08/2022	30039051	500	5102AM		1	43,00	43,00	43,00	7,31	17	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

+ TRANSPORTADO EM : BICICLO - SC PARA CNPJ 02.820.021/0001-89 / ENTREGA CERTA EXPRESS BIKELI PLACA : MBE2181,MPE2540,MIP8942,PYK7267,QHE1001,KAR0146,KAR4897.FED.FORNECEDOR OC 281 TRANSMISSAO JANKHE.CAS-26203.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1118.1 NEG 87 NEU .FIGUE AVENHO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSER UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFS 1048639 AE 1209050 VISA 66/PCERTIFICADO CLIENTE AFS 0
+ DISPENSADO DA EMISSAO DO COMERCIMENTO DE TRANSPORTE REGOVIDERIO DE CARGAS CFS. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.
+ ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PREF.ART.11G. E TOCADOR.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,EDUC04-19-ANVISA.

RESERVADO AO FISCO

CAU: D-16

Recebemos de **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do receptor: *psiw*

NF-e
No. 339752
Série 1
Vr Total NF: 2.532,28



Produtos médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029888
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 339752
Série 1



Chave de Acesso
4320.1094.3894.0000.0184.5500.1000.3397.5210.0674.5146

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

Natureza Operação: **Venda de Mercadorias adq. de Terceiros** Protocolo de autorização de uso: 143200179753647

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: **SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS** CNPJ / CPF: 86.025.897/0001-23 Data Emissão: 05/10/2020
Endereço: **RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO** 99 Bairro Distrito: **CENTRO** CEP: 88.140-000 Data Entrada/Saída:
Município: **SANTO AMARO DA IMPERATRIZ** Fone/Fax: 48 3245 1212 UF: **SC** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA	
339752-A 02/11/2020 844,10	339752-B 12/11/2020 844,09
339752-C 22/11/2020 844,09	

DADOS DO PEDIDO Número: 556508 Empenho: _____ Vendedor: 60 **DADOS BANCÁRIOS** Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS	2.532,28	Valor do ICMS	303,87	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	2.532,28
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	2.532,28
Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor aprox de Tributos	0,00		

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: **1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 00.428.307/0017-55
Endereço: **R VINTE E OITO DE SETEMBRO** 2160 Município: **SANTA CRUZ DO SUL** UF: **RS** Inscrição Estadual: 1080194930
Quantidade / Volumes: 11 Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): 130,000 Peso Líquido (Kg): 130,000 Cubagem Total: 0,000

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

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5899	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SUPERFICIE FIXA SANEANTE VICHARMA Lote: S4751 30/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 5899 Reg. MS: 3264880330010 Cod.EAN13: 789787706929	38089919	000	6108	FRS	72	3,99000	287,28	287,28	34,47	0,00	0	12,00
162	COMPRESSA GAZE 7,5CM X 7,5CM 13 FIOS ESTRELA CREMER PCT/500 UN Lote: 403462029 12/07/2025 Fabr.: 13/07/2020 Cod.Fabr.: 162 Reg. MS: 80245210082 Cod.EAN13: 7891800001259 AAA	30059090	300	6108	PC	12	21,45000	257,40	257,40	30,89	0,00	0	12,00
77550	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GENERICO FARMACE CX/100 AMP Lote: DX20F064 30/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 77550 Reg. MS: 1108500320060 Cod.EAN13: 7898166040786 Lis2	30039099	000	6108	CX	2	123,00000	246,00	246,00	29,52	0,00	0	12,00
6276	PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML 10ML SEMB NATULAB TYLEMAX Lote: 8994A 31/08/2022 Fabr.: 01/08/2020 Cod.Fabr.: 6276 Reg. MS: 1384100030055 Cod.EAN13: 789813311233 Lis2	30049045	300	6108	FRS	20	0,71000	14,20	14,20	1,70	0,00	0	12,00
9282	SEVOFLURANO 250ML(C1)07975 UNIAO QUIMICA VOFLUR Lote: 2013679 30/04/2022 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 9282 Reg. MS: 1049714200016 Cod.EAN13: 7896006210030 Lis2	30049099	300	6108	FR	4	368,45000	1.473,80	1.473,80	176,86	0,00	0	12,00
5156	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14 EMBRAMEAD Lote: 2000023733 07/07/2023 Fabr.: 22/07/2020 Cod.Fabr.: 5156 Reg. MS: 10252420008 Cod.EAN13: 7898468476344	90183920	000	6108	UN	40	0,49000	19,60	19,60	2,35	0,00	0	12,00

PEDIDO NR° 283

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares: Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 126,62 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 *caud-19*

Reservado ao Fisco