

Identificação do emissor

COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS

RUA BAGE
Nº: 300
NITEROI
CANOAS - RS
CEP: 92120-190
Fone: (51)3462-6400



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 318645
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO

4320 0702 4947 1500 0173 5500 1000 3186 4510 1661 4611

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de merc.adq. ou receb.de terceiros para nao contribuim

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143200132135078 29/07/2020 16:18:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0240359283

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.494.715/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4234 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO ASSIS

CNPJ/CPF
86.025.897/0001-23

DATA DA EMISSÃO
29/07/2020

ENDEREÇO
RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99

BAIRRO
CENTRO

CEP
88140-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

FONE/FAX
(48)3245-1212

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
318645

VALOR ORIGINAL

133,65

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

133,65

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	26/08/2020	133,65			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
133,65

VALOR DO ICMS
16,04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
133,65

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
133,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
00.428.307/0002-79

ENDEREÇO
AVENIDA PELOTAS, 309

MUNICÍPIO
SAO LEOPOLDO

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			3,300	3,300

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
12834	FITA HOSPITALAR 18MMX50M C/ 56RL 7910305-NEVE - [Lote: 280420-c05] [Validade: 30/04/2023] Valor de impostos nesse item: R\$ 18,75	48114110	000	6108	RL	50,0000	2,6730	133,65	0,00	133,65	16,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC:239 Pedido:239199 Valor de impostos nessa venda: R\$ 18,75 EC 87/2015 ICMSUF/Dest: R\$6,68

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

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

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
19974831	580,00								

- * 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 LUIS, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7		Vencimento 17/08/2020	
Data do documento 26/07/2020		Nº do documento 1199748311		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 26/07/2020	Nosso Número 09/00032006512-P
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 580,00
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 2,32							(-) 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 90003.200657 12000.094008 7 83500000058000

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO						Vencimento 17/08/2020	
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 26/07/2020		Nº do documento 1199748311		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 26/07/2020	Nosso Número 09/00032006512-P
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 580,00
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 2,32							(-) 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: 774068719
Código de Barras: 23793474009000320065712000094008783500000058000
Data de Vencimento: 17/08/2020
Data do Pagamento: 13/08/2020
Hora do Pagamento: 11:44
Valor do Título (R\$): 580,00
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\$): 580,00
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: E193.E642.7D3F.970B.4588.ADAA.03DA.9020

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

Vencimento 13/08/2020 | Valor R\$ 45,00


Status Geral: **Autorizado**

 GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA. RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO - SC - 88705190 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR TELEGRAM: 0800 979 8666 / 0800 48 6666 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 CHAVE DE ACESSO 4220.0782.8730.6800.0140.5500.1019.9748.3119.9655.1926	
		0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1		Nº 19974831 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e	
VENDA		5102		www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou nfe.sef.sc.gov.br	
INSCR. ESTADUAL		INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
250064111		CNPJ		34220011933788 26/07/2020 20:37:47	
250064111		82.873.068/0001-40			
DESTINATÁRIO / REMETENTE					DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL					26/07/2020
520/9 - SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS					DATA ENTRADA / SAÍDA
ENDEREÇO					26/07/2020
R TEREZA CRISTINA 181 ,S/N					HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO					23:00:00
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ					
FONE / FAX					
482486822					
UF					
SC					
INSCR. ESTADUAL					
FATURA					
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/08/2020	580,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO
580,00		98,60	0,00		0,00
VALOR FRETE		VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					580,00
VALOR TOTAL DA NOTA					580,00
TRANSPORTADOR					
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA			DEMITENTE	0	ETC09227644
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01			TUBARAO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS	334807	1 388 3006 3881/112	0,836	0,836
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO					
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN
0246224	MBOCAINA PRESSADA 0.5%EST40AM 4ML (POS) DESC:39,47% PF:411,16. FABRICANTE:CRISTALIA FMC:568,39 LT:19080089 VAL:01/08/2021	30049061	000	5102	CK
					2
					290,00
					580,00
					580,00
					98,60
					17
					0,00
					0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSPORTADOR EM : RIGURU - SC PARA CNPJ 02.820.021/0001-89 / ENTREGA CERTA EXPRESS RIRRELI FLACA
 * NBR2181,NFE2540,MIP8942,FYE7267,GRH1G01,RAH0145,RAH4897.FED.FORNECEDOR DC 236 TRANSMISSAO
 JAMINE.CAS-543657.B.C. COM DEM.DO FIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. FOS 580 NRG NRU .FIQUE ATENTO
 PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE
 1048615 AN 1209050 VISA 66/PCERTIFICADO CLIENTE AFE 0
 * DISPENSADO DA EMISSÃO DO COMERCIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFB. ART. 67 DO ANEXO
 3 DO RICMS/SC ART. 67.
 * ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PREF.ART.NIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11
 64034 038 VIG.31.12.2015.
 * ICMS.SUBSTITUÇAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 O DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.
 * RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE
 DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

 MUNICÍPIO DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 10
	Data da emissão da nota 10/08/2020 17:11:04	
	Data do fato gerador 10/08/2020 17:11:04	
	Código de verificação 7UFTN3AKV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: HSFA SERVIÇOS MEDICOS S/S		Telefone: (48) 99997-6719	
CPF/CNPJ: 37.394.601/0001-36	Inscrição municipal: 6949		
Endereço: R TEREZA CRISTINA Número: 181 Bairro: CENTRO CEP: 88140-000		Celular: (48) 99997-6719	
Complemento: sala 10			
Município: Santo Amaro da Imperatriz	UF: SC		
E-mail: andrea@csc.cnt.br	Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS			
Nome/Razão social: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS			
CPF/CNPJ: 86.025.897/0001-23	Inscrição municipal: 2994	Inscrição estadual: 250227436	
Endereço: RUA TERESA CRISTINA Número: 181 Bairro: CENTRO CEP: 88140-000			
Complemento:			
Município: Santo Amaro da Imperatriz	UF: SC		
E-mail: financeiro.hsfa02@gmail.com	Telefone: (48) 3245-1783	Celular:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - COVID	29.172,6400	1,0000	29.172,6400	29.172,64x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	27.378,52								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 189,62	R\$ 875,18	R\$ 0,00	R\$ 437,59	R\$ 291,73	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 29.172,64		Valor líquido = R\$ 27.378,52		Crédito tributário = R\$ 0,00	

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	29.172,64	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Isenção
Situação tributária do ISSQN: Não tributável
Local da prestação do serviço: Santo Amaro da Imperatriz

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº030/2004

Os serviços referentes a esta NFS-e são Isentos/Imunes.

Situação desta NFS-e: Não Tributável

ISS RECOLHIDO SOBRE ALÍQUOTA FIXA

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.923,72 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 615,54 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

TED Outra Titularidade

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER
Cooperativa Origem: 0226
Conta Origem: 53621-0
Número de Controle: 773972783
Instituição: UNICRED
Cooperativa/Agência: 1101
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 1548980
Favorecido: HSFA SERVICOS MDICOS
CPF/CNPJ: 37.394.601/0001-36
Data Transferência: 13/08/2020
Hora Transferência: 11:09:30
Valor a Transferir (R\$): 27.378,52
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: NF 10 Covid
Identificador: Soc. Hosp. Sao Fco de Ass
Tarifa (R\$): 6,50
Autenticação Eletrônica: E606.C106.8A7E.AC56.C76F.8D2F.EADF.461A

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

Vencimento 13/08/2020 | Valor R\$ 334,76

Status Geral: **Autorizado**

BANCO DO BRASIL		001-9		RECIBO DO SACADO			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento 02/09/2020	
Beneficiário COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS LTDA CNPJ 02.494.715/0001-73 RUA BAGÊ, 300 - CANOAS / RS B: NITEROI, CEP: 92110-330						Agência / Código do Cliente 3415-0 / 92561-6	
						Nosso Número 11442420000455426	
Data do Documento 29/07/2020	Número do Documento 318662/003	Espécie do Documento DM	Assinatura NÃO	Data de Processamento 29/07/2020	Valor do Documento 169,00		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções ** Sujeito a protesto**						(-) Outras Deduções	
Juros de mora ao dia R\$ 0,23 .						(+*) Mora / Multa	
						(+*) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 4234 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000						86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC	
Pagador / Avalista						Autenticação Mecânica	

BANCO DO BRASIL		001-9		FICHA DE CAIXA			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento 02/09/2020	
Beneficiário COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS LTDA CNPJ 02.494.715/0001-73 RUA BAGÊ, 300 - CANOAS / RS B: NITEROI, CEP: 92110-330						Agência / Código do Cliente 3415-0 / 92561-6	
						Nosso Número 11442420000455426	
Data do Documento 29/07/2020	Número do Documento 318662/003	Espécie do Documento DM	Assinatura NÃO	Data de Processamento 29/07/2020	Valor do Documento 169,00		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções ** Sujeito a protesto**						(-) Outras Deduções	
Juros de mora ao dia R\$ 0,23 .						(+*) Mora / Multa	
						(+*) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 4234 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000						86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC	
Pagador / Avalista						Autenticação Mecânica	

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01144.242003 00455.426171 1 83660000016900			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento 02/09/2020	
Beneficiário COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS LTDA CNPJ 02.494.715/0001-73 RUA BAGÊ, 300 - CANOAS / RS B: NITEROI, CEP: 92110-330						Agência / Código do Cliente 3415-0 / 92561-6	
						Nosso Número 11442420000455426	
Data do Documento 29/07/2020	Número do Documento 318662/003	Espécie do Documento DM	Assinatura NÃO	Data de Processamento 29/07/2020	Valor do Documento 169,00		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções ** Sujeito a protesto**						(-) Outras Deduções	
Juros de mora ao dia R\$ 0,23 .						(+*) Mora / Multa	
						(+*) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 4234 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000						86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC	

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: COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED DO RIO
Nome Fantasia do Beneficiário: COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED DO RIO GRAND
CPF/CNPJ do Beneficiário: 02.494.715/0001-73
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO AS
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 773990841
Código de Barras: 00190000090114424200300455426171183660000016900
Data de Vencimento: 02/09/2020
Data do Pagamento: 13/08/2020
Hora do Pagamento: 11:09
Valor do Título (R\$): 169,00
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\$): 169,00
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 7870.CE3D.DD2C.8355.3F22.9D67.6709.2EFE

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

Status

Definido como: Autorizado

Total: **R\$ 29.475,71**

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

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

BANCO DO BRASIL		001-9		RECIBO DO SACADO			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento 26/08/2020	
Beneficiário COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS LTDA CNPJ 02.494.715/0001-73 RUA BAGÉ, 300 - CANOAS / RS B: NITEROI, CEP: 92110-330						Agência / Código do Cedente 3415-0 / 92561-6	
						Número 11442420000455425	
Data do Documento 29/07/2020	Número do Documento 318662/002	Espécie do Documento DM	Acção NÃO	Data de Processamento 29/07/2020	Valor do Documento 164,00		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções ** Sujeito a protesto** Juros de mora ao dia R\$ 0,22 .						(-) Outras Deduções	
						(+*) Mora / Multa	
						(+*) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 4234 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000						86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC	
Pagador / Avalista						Autenticação Mecânica	

BANCO DO BRASIL		001-9		FICHA DE CAIXA			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento 26/08/2020	
Beneficiário COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS LTDA CNPJ 02.494.715/0001-73 RUA BAGÉ, 300 - CANOAS / RS B: NITEROI, CEP: 92110-330						Agência / Código do Cedente 3415-0 / 92561-6	
						Número 11442420000455425	
Data do Documento 29/07/2020	Número do Documento 318662/002	Espécie do Documento DM	Acção NÃO	Data de Processamento 29/07/2020	Valor do Documento 164,00		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções ** Sujeito a protesto** Juros de mora ao dia R\$ 0,22 .						(-) Outras Deduções	
						(+*) Mora / Multa	
						(+*) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 4234 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000						86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC	
Pagador / Avalista						Autenticação Mecânica	

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01144.242003 00455.425173 1 83590000016400			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento 26/08/2020	
Beneficiário COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS LTDA CNPJ 02.494.715/0001-73 RUA BAGÉ, 300 - CANOAS / RS B: NITEROI, CEP: 92110-330						Agência / Código do Cedente 3415-0 / 92561-6	
						Número 11442420000455425	
Data do Documento 29/07/2020	Número do Documento 318662/002	Espécie do Documento DM	Acção NÃO	Data de Processamento 29/07/2020	Valor do Documento 164,00		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções ** Sujeito a protesto** Juros de mora ao dia R\$ 0,22 .						(-) Outras Deduções	
						(+*) Mora / Multa	
						(+*) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 4234 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000						86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC	
Pagador / Avalista						Autenticação Mecânica	

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: COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED DO RIO
Nome Fantasia do Beneficiário: COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED DO RIO GRAND
CPF/CNPJ do Beneficiário: 02.494.715/0001-73
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO AS
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 773990000
Código de Barras: 00190000090114424200300455425173183590000016400
Data de Vencimento: 26/08/2020
Data do Pagamento: 13/08/2020
Hora do Pagamento: 11:09
Valor do Título (R\$): 164,00
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\$): 164,00
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: CECA.F8A1.4EA3.88BE.EA61.7C45.A94C.4885

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

Vencimento 13/08/2020 | Valor R\$ 164,67

Status Geral: **Autorizado**

BANCO DO BRASIL		001-9		RECIBO DO SACADO			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 19/08/2020		
Beneficiário COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS LTDA CNPJ 02.494.715/0001-73 RUA BAGÉ, 300 - CANOAS / RS B: NITEROI, CEP: 92110-330					Agência / Código do Cedente 3415-0 / 92561-6		
					Nosso Número 11442420000455424		
Data do Documento 29/07/2020	Número do Documento 318662/001	Espécie do Documento DM	Aceite NÃO	Data de Processamento 29/07/2020	Valor do Documento 164,67		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções ** Sujeito a protesto**					(-) Outras Deduções		
Juros de mora ao dia R\$ 0,22 .					(+*) Mora / Multa		
					(+*) Outros Acréscimos		
					(+*) Valor Cobrado		
Pagador 4234 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000					86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC		
Pagador / Avalista							

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9		FICHA DE CAIXA			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 19/08/2020		
Beneficiário COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS LTDA CNPJ 02.494.715/0001-73 RUA BAGÉ, 300 - CANOAS / RS B: NITEROI, CEP: 92110-330					Agência / Código do Cedente 3415-0 / 92561-6		
					Nosso Número 11442420000455424		
Data do Documento 29/07/2020	Número do Documento 318662/001	Espécie do Documento DM	Aceite NÃO	Data de Processamento 29/07/2020	Valor do Documento 164,67		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções ** Sujeito a protesto**					(-) Outras Deduções		
Juros de mora ao dia R\$ 0,22 .					(+*) Mora / Multa		
					(+*) Outros Acréscimos		
					(+*) Valor Cobrado		
Pagador 4234 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000					86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC		
Pagador / Avalista							

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01144.242003 00455.424176 4 83520000016467			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 19/08/2020		
Beneficiário COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS LTDA CNPJ 02.494.715/0001-73 RUA BAGÉ, 300 - CANOAS / RS B: NITEROI, CEP: 92110-330					Agência / Código do Cedente 3415-0 / 92561-6		
					Nosso Número 11442420000455424		
Data do Documento 29/07/2020	Número do Documento 318662/001	Espécie do Documento DM	Aceite NÃO	Data de Processamento 29/07/2020	Valor do Documento 164,67		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções ** Sujeito a protesto**					(-) Outras Deduções		
Juros de mora ao dia R\$ 0,22 .					(+*) Mora / Multa		
					(+*) Outros Acréscimos		
					(+*) Valor Cobrado		
Pagador 4234 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000					86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC		

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: COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED DO RIO
Nome Fantasia do Beneficiário: COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED DO RIO GRAND
CPF/CNPJ do Beneficiário: 02.494.715/0001-73
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO AS
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 773987807
Código de Barras: 00190000090114424200300455424176483520000016467
Data de Vencimento: 19/08/2020
Data do Pagamento: 13/08/2020
Hora do Pagamento: 11:09
Valor do Título (R\$): 164,67
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\$): 164,67
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: A351.1309.24F8.7004.4D9A.A753.3590.355C

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

Vencimento 13/08/2020 | Valor R\$ 465,00

Status Geral: **Autorizado**

 COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS RUA BAGE Nº: 300 NITEROI CANOAS - RS CEP: 92120-190 Fone: (51)3462-6400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4320 0702 4947 1500 0173 5500 1000 3186 6210 1661 4795
Nº: 318662 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de merc.adq. ou receb.de terceiros para nao contribuim	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200132169842 29/07/2020 16:42:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0240359283	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.494.715/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL 4234 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO ASSIS	CNPJ/CPF 86.025.897/0001-23	DATA DA EMISSÃO 29/07/2020	
ENDEREÇO RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99	BAIRRO CENTRO	CEP 88140-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ	FONE/FAX (48)3245-1212	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, Nº:99	CNPJ/CPF 86.025.897/0001-23	INSCRIÇÃO ESTADUAL 88140-000	
ENDEREÇO RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, Nº:99	BAIRRO CENTRO	CEP 88140-000	FONE/FAX
MUNICÍPIO 4215703 - SANTO AMARO DA IMPERATRIZ	UF SC		

FATURA/ DUPLICATA										
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA 318662	VALOR ORIGINAL 497,67	VALOR DE DESCONTO 0,0	VALOR LÍQUIDO 497,67						
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 19/08/2020	VALOR 184,67	NÚMERO ORDEM 002	VENCIMENTO 25/08/2020	VALOR 164,00	NÚMERO ORDEM 003	VENCIMENTO 02/09/2020	VALOR 169,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 497,67	VALOR DO ICMS 59,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 497,67					
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 497,67				

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME/RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ/CPF 00.428.307/0002-79				
ENDEREÇO AVENIDA PELOTAS, 309	MUNICÍPIO SAO LEOPOLDO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1240256016						
QUANTIDADE 4 CX	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 4,077	PESO LÍQUIDO 4,077				

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
13355	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS 103CM AD C/ 10UND-MARKMED - [Lote: 15095] [Validade: 30/04/2024] Valor de impostos nesse item: R\$ 0,99	90183929	000	6108	PT	3,0000	7,8900	23,67	0,00	23,67	2,84	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10455	AGULHA DESC 40X12 300017 C/ 100UND-BD - [Lote: 0629108] [Validade: 31/01/2025] Valor de impostos nesse item: R\$ 19,47	90183219	000	6108	CX	20,0000	11,4000	228,00	0,00	228,00	27,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
13480	CATETER ANGIOCATH 20G 38833314 C/ 200UND-BD - [Lote: 9354363] [Validade: 31/12/2024] Valor de impostos nesse item: R\$ 10,33	90183929	000	6108	UN	200,0000	1,2300	246,00	0,00	246,00	29,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC: 239 Pedido: 239104 Valor de impostos nessa venda: R\$ 30,80 EC 87/2015 ICMStFDeat: R\$ 24,88	RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
26/08/2020	5119-5 / 000206-2	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
334,76			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	30877790000829837	0029929/01	
SACADO			
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
26/08/2020	5119-5 / 000206-2	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
334,76	30877790000829837		
SACADO			
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

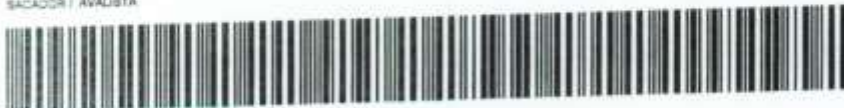
CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00829.837178 1 83590000033476

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						26/08/2020
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72						5119-5 / 000206-2
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
29/07/2020	0029929/01	DM	N	29/07/2020	30877790000829837	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			334,76	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 6,69)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 27/08/20						(+) JUROS / MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(=) VALOR COBRADO
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS - CNPJ 86.025.897/0001-23						1ª VIA
RUA ESCRIVÃO ALFREDO PORTO, 99						
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC - CEP: 88140-000						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00829.837178 1 83590000033476

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						26/08/2020
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72						5119-5 / 000206-2
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
29/07/2020	0029929/01	DM	N	29/07/2020	30877790000829837	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			334,76	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 6,69)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 27/08/20						(+) JUROS / MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(=) VALOR COBRADO
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS - CNPJ 86.025.897/0001-23						2ª VIA
RUA ESCRIVÃO ALFREDO PORTO, 99						
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC - CEP: 88140-000						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / 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 DO BRASIL S A
Razão Social do Beneficiário: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Nome Fantasia do Beneficiário: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário: 67.729.178/0005-72
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 773991878
Código de Barras: 00190000090308777900900829838176483730000033476
Data de Vencimento: 09/09/2020
Data do Pagamento: 13/08/2020
Hora do Pagamento: 11:09
Valor do Título (R\$): 334,76
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\$): 334,76
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 30A9.F764.4FDC.85B4.CD53.0DA7.4A48.B3FF

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

Vencimento 13/08/2020 | Valor R\$ 169,00

Status Geral: **Autorizado**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 09/09/2020	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(+) VALOR DO DOCUMENTO 334,76	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(-) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 30877790000829838	Nº DO DOCUMENTO 0029929/02	
SACADO SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 09/09/2020	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO 334,76	NOSSO NÚMERO 30877790000829838		
SACADO SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00829.838176 4 83730000033476

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 09/09/2020
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2
DATA DO DOCUMENTO 29/07/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 0029929/02	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 29/07/2020	NOSSO NÚMERO 30877790000829838	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 334,76	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 6,69) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/09/20 PROTESTAR APOS 05 DIAS *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRESCIMOS
						(+) VALOR COBRADO
SACADO SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS - CNPJ 86.025.897/0001-23 RUA ESCRIVÃO ALFREDO PORTO, 99 SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC - CEP: 88140-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00829.838176 4 83730000033476

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 09/09/2020
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2
DATA DO DOCUMENTO 29/07/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 0029929/02	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 29/07/2020	NOSSO NÚMERO 30877790000829838	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 334,76	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 6,69) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/09/20 PROTESTAR APOS 05 DIAS *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRESCIMOS
						(+) VALOR COBRADO
SACADO SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS - CNPJ 86.025.897/0001-23 RUA ESCRIVÃO ALFREDO PORTO, 99 SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC - CEP: 88140-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

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: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Nome Fantasia do Beneficiário: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário: 67.729.178/0005-72
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 773989252
Código de Barras: 00190000090308777900900829837178183590000033476
Data de Vencimento: 26/08/2020
Data do Pagamento: 13/08/2020
Hora do Pagamento: 11:09
Valor do Título (R\$): 334,76
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\$): 334,76
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: B4BF.A5FC.24AD.F2F4.04A6.FFC5.4761.DB3C

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

Vencimento 13/08/2020 | Valor R\$ 164,00

Status Geral: **Autorizado**

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANDA RODRIGUES JOMRAJ, 250 DE 01 GALPAO 04 - CILLO 2 - LONDRINA - PR
CEP 86067-030 - 4130521050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 0029929 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
4120 0767 7291 7800 0572 5500 1000 0299 2911 5752 6129

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200137334704 29/07/2020 15:26:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
258805692

CNPJ
67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNPJ / CPF
86.025.897/0001-23

DATA DA EMISSÃO
29/07/2020

ENDEREÇO
RUA ESCRIVÃO ALFREDO PORTO 99

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
88140-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29/07/2020

MUNICÍPIO
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

FONE / FAX
4832451783

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0029929/1	26/08/2020	334,76	0029929/2	09/09/2020	334,76			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
669,52	80,34	0,00	0,00	669,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				669,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	0 - Por conta do emitente				15.488.297/0001-53
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407	COLOMBO	PR	9070312333		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00	VOLUME(S)		0,15341	91,523	91,523

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
031281	ALCOOL 70% 1000ML (CALLAMARYS) L: A7N101805 Q: 96,0000 F: 01/05/20 V: 30/05/2022	38089429	000	6108	L	96,00	4,07	390,72	390,72	46,88	0,00	12,00	0,00
000700	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 14 (LABOR IMPORT/SO) L: 09219121 Q: 20,0000 F: 30/12/19 V: 30/12/2024	90183921	700	6108	PC	20,00	2,95	59,00	59,00	7,08	0,00	12,00	0,00
000701	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 16 (LABOR IMPORT/SO) L: 09319111 Q: 20,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2024	90183921	700	6108	PC	20,00	3,04	60,80	60,80	7,30	0,00	12,00	0,00
026028	ONDANSETRONA 4MG/2ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 20030102 Q: 150,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2022	30039079	000	6108	AP	150,00	1,06	159,00	159,00	19,08	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 240 DATA ENTREGA: 30/07/2020 Pedido: 1680801 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1680801 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04307.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 13390 Validade: 17/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2062# Nome Fantasia: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 33,46

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
26/08/2020	5119-5 / 006406-8	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
465,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360000829812	1327582/01	
SACADO			
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
26/08/2020	5119-5 / 006406-8	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
465,00	17115360000829812		
SACADO			
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00829.812171 1 83590000046500

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						26/08/2020
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
29/07/2020	1327582/01	DM	N	29/07/2020	17115360000829812	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			465,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 9,30)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 27/08/20						(+) JUROS / MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS - CNPJ 86.025.897/0001-23						
RUA ESCRIVÃO ALFREDO PORTO, 99						
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC - CEP: 88140-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00829.812171 1 83590000046500

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						26/08/2020
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
29/07/2020	1327582/01	DM	N	29/07/2020	17115360000829812	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			465,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 9,30)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 27/08/20						(+) JUROS / MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS - CNPJ 86.025.897/0001-23						
RUA ESCRIVÃO ALFREDO PORTO, 99						
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC - CEP: 88140-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / 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 DO BRASIL S A
Razão Social do Beneficiário: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia do Beneficiário: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 67.729.178/0004-91
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 773988771
Código de Barras: 00190000090171153600100829812171183590000046500
Data de Vencimento: 26/08/2020
Data do Pagamento: 13/08/2020
Hora do Pagamento: 11:09
Valor do Título (R\$): 465,00
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\$): 465,00
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: CFF6.F737.58EA.902D.0114.D995.8474.C177

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

Vencimento 13/08/2020 | Valor R\$ 27.378,52

Status Geral: **Autorizado**