

BANCO DO BRASIL		001-9		RECIBO DO SACADO	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 17/09/2020
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 11442420000459010
Data do Documento 20/08/2020	Número do Documento 321546/002	Espécie do Documento DM	Aceite NÃO	Data de Processamento 20/08/2020	Valor do Documento 23,00
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções ** Sujeito a protesto**					(-) Outras Deduções
Juros de mora ao dia R\$ 0,03 .					(+) 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 17/09/2020
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 11442420000459010
Data do Documento 20/08/2020	Número do Documento 321546/002	Espécie do Documento DM	Aceite NÃO	Data de Processamento 20/08/2020	Valor do Documento 23,00
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções ** Sujeito a protesto**					(-) Outras Deduções
Juros de mora ao dia R\$ 0,03 .					(+) 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 00459.010179 1 83810000002300	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 17/09/2020
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 11442420000459010
Data do Documento 20/08/2020	Número do Documento 321546/002	Espécie do Documento DM	Aceite NÃO	Data de Processamento 20/08/2020	Valor do Documento 23,00
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções ** Sujeito a protesto**					(-) Outras Deduções
Juros de mora ao dia R\$ 0,03 .					(+) 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					

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: 782695069
Código de Barras: 00190000090114424200300459009171183740000002416
Data de Vencimento: 10/09/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 14:57
Valor do Título (R\$): 24,16
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\$): 24,16
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 0DD3.678F.BA80.31E0.E758.4CA7.7EEE.820C

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

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 422,36

Status Geral: **Autorizado**



BANCO DO BRASIL		001-9		RECIBO DO SACADO	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.				Vencimento 10/09/2020	
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 11442420000459009	
Data do Documento 20/08/2020	Número do Documento 321546/001	Espécie do Documento DM	Acilte NÃO	Data de Processamento 20/08/2020	Valor do Documento 24,16
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções ** Sujeito a protesto**				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
Juros de mora ao dia R\$ 0,03 .				(-) 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 10/09/2020	
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 11442420000459009	
Data do Documento 20/08/2020	Número do Documento 321546/001	Espécie do Documento DM	Acilte NÃO	Data de Processamento 20/08/2020	Valor do Documento 24,16
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções ** Sujeito a protesto**				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
Juros de mora ao dia R\$ 0,03 .				(-) 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 00459.009171 1 83740000002416	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.				Vencimento 10/09/2020	
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 11442420000459009	
Data do Documento 20/08/2020	Número do Documento 321546/001	Espécie do Documento DM	Acilte NÃO	Data de Processamento 20/08/2020	Valor do Documento 24,16
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções ** Sujeito a protesto**				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
Juros de mora ao dia R\$ 0,03 .				(-) 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					

Identificação do emitente 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 0802 4947 1500 0173 5500 1000 3215 4610 1665 8810

NATUREZA DA OPERAÇÃO <i>Venda de merc.adq. ou receb.de terceiros para nao contribuim</i>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200147396195 20/08/2020 09:49:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0240359283	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 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 20/08/2020
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	HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/ DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo										NÚMERO DA FATURA 321546	VALOR ORIGINAL 70,16	VALOR DE DESCONTO 0,0	VALOR LÍQUIDO 70,16
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 10/09/2020	VALOR 24,16	NÚMERO ORDEM 002	VENCIMENTO 17/09/2020	VALOR 23,00	NÚMERO ORDEM 003	VENCIMENTO 24/09/2020	VALOR 23,00					

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 70,16	VALOR DO ICMS 8,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 70,16
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPÍ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 70,16

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 SÃO LEOPOLDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1240256016		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 3,000	PESO LÍQUIDO 3,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPÍ	ALÍQUOTAS ICMS IPI
11881	CLORETO SODIO IV 20% 10ML C/ 200AMP- SAMTEC - (Lote: WFZ) [Validade: 31/05/2022] Valor de impostos nesse item: R\$ 9,44	30049099	000	6108	AM	200,0000	0,3508	70,16	0,00	70,16	8,42	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC:253 Pedido:243071 Valor de impostos nessa venda: R\$ 9,44 IC 87/2015 ICMGUFDest: R03,S1	RESERVADO AO FISCO
Cuid-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: 782719657
Código de Barras: 23793474009000323936669000094008683870000021666
Data de Vencimento: 23/09/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 14:57
Valor do Título (R\$): 216,66
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 216,66
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 45C1.7D0D.B98A.7805.00C8.F532.DE32.9997

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

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 1.365,58

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
20067973	650,00								

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

- Destacar Aqui -

**237-2**

Recibo do Pagador

Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.069/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7		Vencimento 23/09/2020	
Data do documento 19/08/2020		Nº do documento 1200679733		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2020	Nosso Número 09/00032393669-5
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade		Valor	(+*) Valor do Documento 216,66
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 0,86							(-) Desconto
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+*) Mora/Multa/Juros
							(+*) Outros Acréscimos
							(-) Valor Cobrado

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

CNPJ:86025897000123
SETOR:3006 ROT: 4

Pagador/Avalista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

- Destacar Aqui -

**237-2**

23793.47400 90003.239366 69000.094008 6 83870000021666

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO							Vencimento 23/09/2020	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.069/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190							Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7	
Data do documento 19/08/2020		Nº do documento 1200679733		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2020	Nosso Número 09/00032393669-5	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade		Valor	(+*) Valor do Documento 216,66	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 0,86							(-) Desconto	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Outras Deduções/Abatimento	
							(+*) Mora/Multa/Juros	
							(+*) Outros Acréscimos	
							(-) Valor Cobrado	

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

CNPJ: 86025897000123
SETOR:3006 ROT: 4

Pagador/Avalista

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: 782719030
Código de Barras: 23793474009000323936668000094000183800000021666
Data de Vencimento: 16/09/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 14:57
Valor do Título (R\$): 216,66
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 216,66
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 0994.8B47.AFD1.3FF3.06F3.225B.369B.D782

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

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 1.462,00

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
20067973	650,00								

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

- Destacar Aqui -

**237-2**

Recibo do Pagador

Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7		Vencimento 16/09/2020	
Data do documento 19/08/2020		Nº do documento 1200679732		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2020	Nosso Número 09/00032393668-7
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 216,66
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 0,86							(-) Desconto
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS R TEREZA CRISTINA 181 88140000 SANTO AMARO DA IMPERATRIZ/SC				CNPJ:86025897000123 SETOR:3006 ROT: 4		Código da Baixa Autenticação Mecânica	

- Destacar Aqui -

**237-2**

23793.47400 90003.239366 68000.094000 1 83800000021666

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO							Vencimento 16/09/2020
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7			
Data do documento 19/08/2020		Nº do documento 1200679732		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2020	Nosso Número 09/00032393668-7
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 216,66
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 0,86							(-) Desconto
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS R TEREZA CRISTINA 181 88140000 SANTO AMARO DA IMPERATRIZ/SC				CNPJ: 86025897000123 SETOR:3006 ROT: 4		Código da Baixa	

Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER
Cooperativa Origem: 0226
Conta Origem: 53621-0
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23
Instituição Emissora: BCO BRADESCO S A
Razão Social do Beneficiário: GENESIO A MENDES CIA LTDA
Nome Fantasia do Beneficiário: GENESIO A MENDES CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 82.873.068/0001-40
Nome do Pagador: SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 782718132
Código de Barras: 23793474009000323936667000094002883730000021668
Data de Vencimento: 09/09/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 14:57
Valor do Título (R\$): 216,68
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 216,68
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 4BB9.FCF9.62AB.7D07.6D60.E118.F8A4.031E

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

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 216,66

Status Geral: **Autorizado**



Genesis 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
20067973	650,00								

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

- Destacar Aqui -



237-2

Recibo do Pagador

Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7		Vencimento 09/09/2020	
Data do documento 19/08/2020		Nº do documento 1200679731		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2020	Nosso Número 09/00032393667-9
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 216,68
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 0,86							(-) Desconto
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+*) Mora/Multa/Juros
							(+*) Outros Acréscimos
							(-) Valor Cobrado
Pagador: SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS R TEREZA CRISTINA 181 88140000				CNPJ:86025897000123 SETOR:3006 ROT: 4			
Pagador/Avalista				SANTO AMARO DA IMPERATRIZ			
							Código da Baixa Autenticação Mecânica

- Destacar Aqui -



237-2

23793.47400 90003.239366 67000.094002 8 83730000021668

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO				Vencimento 09/09/2020			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7			
Data do documento 19/08/2020		Nº do documento 1200679731		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2020	Nosso Número 09/00032393667-9
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 216,68
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 0,86							(-) Desconto
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+*) Mora/Multa/Juros
							(+*) Outros Acréscimos
							(-) Valor Cobrado
Pagador: SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS R TEREZA CRISTINA 181 88140000				CNPJ: 86025897000123 SETOR:3006 ROT: 4			
Pagador/Avalista				SANTO AMARO DA IMPERATRIZ			
							Código da Baixa


GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

D-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
Nº. 20067973
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220.0882.8730.6800.0140.5500.1020.0679.7319.9591.0819

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
342200127708398 19/08/2020 22:09:24

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		86.025.897/0001-23	19/08/2020
520/9 - SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS			DATA ENTRADA / SAÍDA
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
R TEREZA CRISTINA 181 ,S/N		CENTRO	88140000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCR. ESTADUAL
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ	482486822	SC	
			HORA DE SAÍDA
			02:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		09/09/2020	216,68	002	16/09/2020	216,66	003	23/09/2020	216,66

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

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		3-DEST./REMET.	0	ETC09227644	IVG7575	RS
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		MUNICÍPIO		UF		INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO		TUBARAO		SC		255768605
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
QUANTIDADE		1 388 3006 3881/112		4,815		4,815
ESPECIE		MARCA				
1		CAIXAS		408918		

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0207351	ARTEMID IV 100MG 50FA 2MG. (POS) DESC:73,59% PF:492,16. FABRICANTE:U.O.HOSPITALAR FMC:680,36 LT:2017906 VAL:31/05/2022	30049029	000	5102	CX	5	130,00	650,00	650,00	110,50	17	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>* TRANSPORTADO EM : BIGUATU - SC PARA CNPJ 02.820.021/0001-89 / ENTREGA CERTA EXPRESS KIBELI PLACA : MSH2181,MFK2540,MIP8942,PYE7267,QHE1001,RAHD146,RAH4897.FED.FORNECEDOR OC 254 TRANSMISSAO INTOTPL -155889.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 650 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSAR UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AN 1209050 VISA 66/PCERTIFICADO CLIENTE AFE 0</p> <p>* DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.</p> <p>* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.FERP.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.</p> <p>* ICMS.SUBSTITUICAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 O DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.</p> <p>* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA</p>	<p>caid-19</p>

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: 782713373
Código de Barras: 23793474009000323936674000094008783890000055733
Data de Vencimento: 25/09/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 14:57
Valor do Título (R\$): 557,33
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\$): 557,33
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 6A77.62FD.805B.151F.76B5.513A.9781.765D

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

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 1.734,33

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
20067976	1671,99								

- * 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 25/09/2020	
Data do documento 19/08/2020		Nº do documento 1200679763		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2020	Nosso Número 09/00032393674-1
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 557,33
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 2,22							(-) 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 90003.239366 74000.094008 7 83890000055733

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO						Vencimento 25/09/2020	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190						Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7	
Data do documento 19/08/2020		Nº do documento 1200679763		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2020	Nosso Número 09/00032393674-1
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 557,33
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 2,22							(-) Desconto
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+/-) Mora/Multa/Juros
							(+/-) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado

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

CNPJ: 86025897000123
 SETOR:3006 ROT: 4

Pagador/Avalista

Código da Baixa

Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER
Cooperativa Origem: 0226
Conta Origem: 53621-0
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23
Instituição Emissora: BCO BRADESCO S A
Razão Social do Beneficiário: GENESIO A MENDES CIA LTDA
Nome Fantasia do Beneficiário: GENESIO A MENDES CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 82.873.068/0001-40
Nome do Pagador: SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 782717532
Código de Barras: 23793474009000323936673000094000183820000055733
Data de Vencimento: 18/09/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 14:57
Valor do Título (R\$): 557,33
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\$): 557,33
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 8A75.B676.E217.E68C.919F.0103.142F.3433

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

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 1.462,00

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
20067976	1671,99								

- * 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 18/09/2020	
Data do documento 19/08/2020		Nº do documento 1200679762		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2020	Nosso Número 09/00032393673-3
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 557,33	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 2,22						(-) 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 90003.239366 73000.094000 1 83820000055733

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO						Vencimento 18/09/2020	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190						Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7	
Data do documento 19/08/2020		Nº do documento 1200679762		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2020	Nosso Número 09/00032393673-3
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 557,33	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 2,22						(-) 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	



Associado: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS

Cooperativa: 0226

Conta Corrente: 53621-0

Impresso em 24/08/2020 - 14:57:36

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 557,33

Status Geral: **Autorizado**

Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER

Cooperativa Origem: 0226

Conta Origem: 53621-0

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23

Instituição Emissora: BCO 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: 782714531

Código de Barras: 23793474009000323936672000094002483750000055733

Data de Vencimento: 11/09/2020

Data do Pagamento: 24/08/2020

Hora do Pagamento: 14:57

Valor do Título (R\$): 557,33

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\$): 557,33

Descrição do Pagamento:

Autenticação Eletrônica: 1646.CB29.6926.CCD9.1A4B.F610.4F8E.43A5

Autorizadores:

ANTONIO CARLOS DERNER - Autorizado

FLAVIO CESAR ESSER - Autorizado

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 216,66

Status Geral: **Autorizado**



Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos

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

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

FONE : 048 3621 8000
 FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

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

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
2006797E	1671,99								

- * 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 11/09/2020	
Data do documento 19/08/2020		Nº do documento 1200679761		Espécie Doc DM	Acerte N	Data do Processamento 19/08/2020	Nosso Número 09/00032393672-5
Uso do Banco	CiP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 557,33
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,22							(-) Desconto
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado

Pagador:

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

CNPJ:86025897000123
 SETOR:3006 ROT: 4

Pagador/Avalista

Código da Baixa
 Autenticação Mecânica

- Destacar Aqui -



237-2

23793.47400 90003.239366 72000.094002 4 83750000055733

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO							Vencimento 11/09/2020
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7			
Data do documento 19/08/2020		Nº do documento 1200679761		Espécie Doc DM	Acerte N	Data do Processamento 19/08/2020	Nosso Número 09/00032393672-5
Uso do Banco	CiP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 557,33
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,22							(-) Desconto
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado

Pagador:

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

CNPJ: 86025897000123
 SETOR:3006 ROT: 4

Pagador/Avalista

Código da Baixa

 GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA. RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO - SC - 88705190 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA		 CHAVE DE ACESSO 4220.0882.8730.6800.0140.5500.1020.0679.7619.9591.8439
	0-ENTRADA 1-SAIDA 1	Nº 20067976 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5102	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou nfe.sef.sc.gov.br
INSCR. ESTADUAL 250064111	INSCR. ESTADUAL SURST. TRIBUTARIO	CNPJ 82.873.068/0001-40	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200127708412 19/08/2020 22:09:28


DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 520/9 - SOC. HOSP. SAO FRANCISCO DE ASSIS		CNPJ / CPF 86.025.897/0001-23	DATA DE EMISSÃO 19/08/2020
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 20/08/2020
			HORA DE SAÍDA 02:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		11/09/2020	557,33	002	18/09/2020	557,33	003	25/09/2020	557,33

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO ICMS 1671,99		VALOR ICMS 284,24	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1671,99
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 1671,99

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA DEBENTE / DEST. / REMET. 0	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEICULO / REBOQUE IVG7575	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 408156	NUMERAÇÃO 1 388 3006 3881/112	PESO BRUTO 4,685	PESO LÍQUIDO 4,685	

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0305866	TABOAC/PIPERAC 4,5GR 25FA G (NMG) DESC:71,30% PP:1916,50. FABRICANTE:MOVAFARMA PMC:2549,90 LT:78PP1486 VAL:18/04/2022	30041019	000	5102	CX	1	550,00	550,00	550,00	93,50	17	0,00	0,00
0472281	CEPALOTINA HOSP 1GR C/50PA (POS) PP:251,87. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:348,19 LT:008986 VAL:30/11/2021	30042051	500	5102	CX	2	251,87	503,74	503,74	85,64	17	0,00	0,00
0564151	VERSA HOSP 40MG 6 SERINGAS C/ DISP (POS) DESC:53,87% PP:268,02. FABRICANTE:EUROFARMA PMC:370,52 LT:682082A VAL:01/06/2022	30049099	500	5102	CT	5	123,65	618,25	618,25	105,10	17	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS * TRANSPORTADO EM : SIGUA-U - SC PARA CNPJ 02.820.021/0001-89 / ENTREGA CERTA EXPRESS BIRELI PLACA : NRE2181,MPE2540,MIP8942,PK7267,QHE1G01,RAH0146,RAH4897.PED.FORNECEDOR PED 254 TRANSMISSAO JANINE.CAS-153739.B.C. COM DED.DO FIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1121.99 NRG 550 NWU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS INDREJA AFE 1048619 AN 1309050 VISA 56/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSÃO DO COMERCIO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERP.ART.NIG. E TOCADOR.TTD N. 85000000699922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015. * ICMS.SUBSTITUICAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 0 DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038. * RASTREABILIDADE,LICITUD E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA	RESERVADO AO FISCO 
--	--

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 09/09/2020	
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 16970500000407002	
Data do Documento 29/07/2020	Número do Documento 0227777 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 29/07/2020	Valor do Documento 344,30	
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\$ 0,69 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3678 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000 Pagador / Avalista					86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9

FICHA DE CAIXA

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 09/09/2020	
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 16970500000407002	
Data do Documento 29/07/2020	Número do Documento 0227777 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 29/07/2020	Valor do Documento 344,30	
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\$ 0,69 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3678 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000 Pagador / Avalista					86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC	

Autenticação Mecânica

001-9

00190.00009 01697.050001 00407.002179 1 83730000034430

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 09/09/2020	
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 16970500000407002	
Data do Documento 29/07/2020	Número do Documento 0227777 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 29/07/2020	Valor do Documento 344,30	
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\$ 0,69 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3678 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 88140000 Pagador / Avalista					86.025.897/0001-23 CENTRO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER
Cooperativa Origem: 0226
Conta Origem: 53621-0
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23
Instituição Emissora: BCO DO BRASIL S A
Razão Social do Beneficiário: CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL
Nome Fantasia do Beneficiário: CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário: 94.516.671/0001-53
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 774058308
Código de Barras: 00190000090169705000100407001171883590000034430
Data de Vencimento: 26/08/2020
Data do Pagamento: 13/08/2020
Hora do Pagamento: 11:44
Valor do Título (R\$): 344,30
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\$): 344,30
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 2701.FDAF.A582.28EE.37C2.05ED.E5CA.3B5A

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

Vencimento 13/08/2020 | Valor R\$ 1.448,40

Status Geral: **Autorizado**