

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
10/09/2020	5119-5 / 006406-8	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.365,58			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360000832868	1331272/02	
SACADO			
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
10/09/2020	5119-5 / 006406-8	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.365,58	17115360000832868		
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 00832.868178 3 83740000136558

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						10/09/2020
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	
06/08/2020	1331272/02	DM	N	06/08/2020	17115360000832868	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			1.365,58	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 27,31)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/09/20						(+) 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 00832.868178 3 83740000136558

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						10/09/2020
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	
06/08/2020	1331272/02	DM	N	06/08/2020	17115360000832868	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			1.365,58	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 27,31)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/09/20						(+) 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: 782674526
Código de Barras: 00190000090171153600100832867170983670000136558
Data de Vencimento: 03/09/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 14:57
Valor do Título (R\$): 1.365,58
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 1.365,58
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 7BF7.E9B5.287E.D71F.47CB.71F3.CBD6.C66C

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

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 500,35

Status Geral: **Autorizado**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
03/09/2020	5119-5 / 006406-8	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+/-) JUROS / MULTA	
1.365,58			
(+) VALOR COBRADO	NOSSO NUMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360000832867	1331272/01	
SACADO			
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
03/09/2020	5119-5 / 006406-8	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NUMERO		
1.365,58	17115360000832867		
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 00832.867170 9 83670000136558

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						03/09/2020
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO	NUMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NUMERO	
06/08/2020	1331272/01	DM	N	06/08/2020	17115360000832867	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			1.365,58	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 27,31)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 04/09/20						(+) 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

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00832.867170 9 83670000136558

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						03/09/2020
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO	NUMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NUMERO	
06/08/2020	1331272/01	DM	N	06/08/2020	17115360000832867	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			1.365,58	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 27,31)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 04/09/20						(+) 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

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECEBEMOS DE: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADA AO LADO.		NF-e N°. 1331272 SÉRIE 1 Estab. 103	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	C° TERMOLABIL	

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMB. RI MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR SOAO ALDO NASSIF - JARDIM ARIZONA - SP CEP 13916-074 - 133127280		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 N°. 1331272 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3520 0867 7291 7800 0491 5500 1001 3312 7219 1136 0501 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 135200671180116 06/08/2020 17:48:05 CNPJ 67.729.178/0004-91 <i>Psic</i>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 258079444	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS		86.025.897/0001-23		06/08/2020	
ENDEREÇO RUA ESCRIVÃO ALFREDO PORTO 99		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88140-000	
MUNICÍPIO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 88140-000	
FONE / FAX 4832451783		HORA DE SAÍDA 06/08/2020			

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1331272/1	03/09/2020	1.365,58	1331272/2	10/09/2020	1.365,58	1331272/3	17/09/2020	1.365,99

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	
		4.097,15		491,66		0,00		0,00		4.097,15	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.097,15	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA AMERICANA		0 - Por conta do emitente								43.244.631/0003-20	
ENDEREÇO R. ANTONIO LUCHIARI 499		MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 244056402118					
QUANTIDADE 2,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NUMERO 0,07246		PESO BRUTO 14,658		PESO LÍQUIDO 14,658	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
030365	LEVOPLOXACINO 750MG (HALEX ISTAR) L: 121822 Q: 5 0,0000 F: 13/11/18 V: 13/11/2020	30042099	000	6108	BO	50,00	17,62	881,00	881,00	105,72	0,00	12,00	0,00
030277	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (MIDFARMA) L: 20PF20045 Q: 100,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2022 *** Portaria 344/98 C1	30049095	700	6108	AP	100,00	32,1615	3.216,15	3.216,15	385,94	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
		550516029		0,00		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 07/08/2020 Pedido: 1688212 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 1688212 *** 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 Privada. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.23375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20628 Nome Fantasia: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS) EC: 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 204,86			

*Medicamento
entregue*

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: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
Nome Fantasia do Beneficiário: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário: 09.944.371/0001-04
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 782810160
Código de Barras: 00190000090157616800700011041175183960000031570
Data de Vencimento: 02/10/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 15:24
Valor do Título (R\$): 315,70
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\$): 315,70
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: F054.65DF.5EDB.407A.9FA5.EF69.328C.4E68

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

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

Status Geral: **Autorizado**

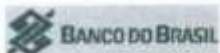
**Comprovante de Entrega**

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04 Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)		
Sacado CNPJ 86.025.897/0001-23 SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS				Mudou-se	Ausente	Não existe o Número
				Recusado	Não Procurado	Falecido
				Desconhecido	Endereço insuficiente	Outros(anotar no verso)
Data do Vencimento	Nro Documento	Moeda	Valor/Quantidade			
02/10/2020	0864572	R\$	315,70			
Agência/Código do Cedente	Nosso Número			Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura
3428-2/15265-X	1576168000011041					

**001-9****Recibo do Sacado:**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 02/10/2020
Cedente Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agência/Código do Cedente 3428-2/15265-X
Data do Documento	Nro Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
21/08/2020	0864572	DM	N	21/08/2020	1576168000011041	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Nossa Valor do Documento	
	17-019	R\$			315,70	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 0,60						(-)Outras Deduções
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+)Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Sacador/Avalista Sacado: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS - CNPJ 86.025.897/0001-23 (002627) RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99-CENTRO 88140000 SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC						

Autenticação Mecânica

**001-9**

00190.00009 01576.168007 00011.041175 1 83960000031570

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 02/10/2020
Cedente Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agência/Código do Cedente 3428-2/15265-X
Data do Documento	Nro Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
21/08/2020	0864572	DM	N	21/08/2020	1576168000011041	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Nossa Valor do Documento	
	17-019	R\$			315,70	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 0,60						(-)Outras Deduções
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+)Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Sacado: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS - CNPJ 86.025.897/0001-23 (002627) RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99-CENTRO						



Associado: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS

Cooperativa: 0226

Conta Corrente: 53621-0

Impresso em 24/08/2020 - 15:24:46

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 315,70

Status Geral: **Autorizado**

Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER

Cooperativa Origem: 0226

Conta Origem: 53621-0

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

Instituição Emissora: BCO DO BRASIL S A

Razão Social do Beneficiário: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Nome Fantasia do Beneficiário: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

CPF/CNPJ do Beneficiário: 09.944.371/0001-04

Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE

CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23

Número de Controle: 782808841

Código de Barras: 00190000090157616800700011040177783820000031570

Data de Vencimento: 18/09/2020

Data do Pagamento: 24/08/2020

Hora do Pagamento: 15:24

Valor do Título (R\$): 315,70

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\$): 315,70

Descrição do Pagamento:

Autenticação Eletrônica: 7842.F9F3.4AD9.20B4.F44D.45A2.4118.2774

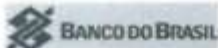
Autorizadores:

FLAVIO CESAR ESSER - Autorizado

ANTONIO CARLOS DERNER - Autorizado

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 315,70

Status Geral: **Autorizado**

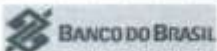
**Comprovante de Entrega**

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04 Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)		
Sacado CNPJ 86.025.897/0001-23 SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS				Mudou-se	Ausente	Não existe o Número
				Recusado	Não Procurado	Falecido
				Desconhecido	Endereço insuficiente	Outros(anotar no verso)
Data do Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor/Quantidade			
18/09/2020	0864571	R\$	315,70			
Agência/Código do Cedente	Nosso Número			Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura
3428-2/15265-X	1576168000011040					

**001-9****Recibo do Sacado:**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 18/09/2020
Cedente Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agência/Código do Cedente 3428-2/15265-X
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
21/08/2020	0864571	DM	N	21/08/2020	1576168000011040	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento	
	17-019	R\$			315,70	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 0,60 PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-)Desconto/Abatimento
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Sacador/Avalista Sacado: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS - CNPJ 86.025.897/0001-23 (002627) RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99-CENTRO 88140000 SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC						

Autenticação Mecânica

**001-9**

00190.00009 01576.168007 00011.040177 7 83820000031570

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 18/09/2020
Cedente Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agência/Código do Cedente 3428-2/15265-X
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
21/08/2020	0864571	DM	N	21/08/2020	1576168000011040	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento	
	17-019	R\$			315,70	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 0,60 PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-)Desconto/Abatimento
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Sacado: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS - CNPJ 86.025.897/0001-23 (002627)						

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº e N. 00086457 SERIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cep:89218-105 JoinvilleSC Fone: 4744738845	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4220 0809 9443 7100 0104 5500 1000 0864 5711 0005 3843
	N. 000086457 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200129164488 21/08/2020 17:19:43-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE ASSIS		CNPJ/CPF 86.025.897/0001-23	DATA DE EMISSÃO 21/08/2020
ENDEREÇO RUA ESCRIVÃO ALFREDO PORTO,99		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88140-000
MUNICÍPIO SANTO AMARO DA IMPERATRIZ	FONE/FAX 4832451212	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA ENTRADA/SAÍDA 17:17:00	
001 18/09/2020 315,70	002 02/10/2020 315,70		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 631,40	VALOR DO ICMS 107,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 631,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 631,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA G-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO ROD.BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1		MUNICÍPIO HERVAL D'OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630	

QUANTIDADE 4	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,541	PESO LÍQUIDO 3,980
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CSF	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML-TEUT O-C1 LOTE 9069297 - Val 27/09/2021	30049039	500	5102	CX	6,00	44,4000	266,40	366,40	43,29	0,00	17,00%	0,00%
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD-HIDROC ORTISONA-PO LJO SOL. INJ IM/IV-SOFA-TEUTO LOTE 25961202 - Val 26/09/2021	30043933	000	5102	CX	2,00	182,5000	365,00	365,00	62,05	0,00	17,00%	0,00%
<p style="font-size: 2em; color: blue;">Covid-19</p>													

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo 342200129164488 (Pedido:080197 PEDIDO NR. 252)	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

NÃO ACEITAMOS RESALVAS
 POSTERIORES SEM A BRESSALVA



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: 782667254
Código de Barras: 34191122185054563624833995050003184090000173433
Data de Vencimento: 15/10/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 14:57
Valor do Título (R\$): 1.734,33
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\$): 1.734,33
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 780C.650F.75EF.C578.1A9F.AB17.356B.B9FA

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

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 500,19

Status Geral: **Autorizado**

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7|

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 15/10/2020
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500					
Data do documento: 21/08/20	No. do documento 203891-C	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/08/20	Nosso Número 112/21505456-3
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.734,33
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,20 AO DIA APOS 15/10/2020 MULTA DE 34,68 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(-) Valor Cobrado
Pagador - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC RUA ESCRMAO ALFREDO PORTO, 99 88140-000 CENTRO SANTO AMARO DA SC Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 086025897000123

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12218 50545.636248 33995.050003 1 84090000173433**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 15/10/2020
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento: 21/08/20	No. do documento 203891-C	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/08/20	Nosso Número 112/21505456-3
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.734,33
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,20 AO DIA APOS 15/10/2020 MULTA DE 34,68 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(-) Valor Cobrado
Pagador - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC RUA ESCRMAO ALFREDO PORTO, 99 88140-000 CENTRO SANTO AMARO DA SC Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 086025897000123

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



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: 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: 782669745
Código de Barras: 34191122185054555624833995050003183950000173433
Data de Vencimento: 01/10/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 14:57
Valor do Título (R\$): 1.734,33
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\$): 1.734,33
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 0E86.DACD.40EE.2DB8.C6FD.0251.14CF.AD3D

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

Status

Definido como: Autorizado

Total: **R\$ 18.946,14**

* 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

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7|**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 01/10/2020
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500						
Data do documento: 21/08/20	No. do documento 203891-B	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/08/20	Nosso Número 112/21505455-5	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.734,33	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,20 AO DIA APOS 01/10/2020 MULTA DE 34,68 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(-) Valor Cobrado
Pagador - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC RUA ESCRMAO ALFREDO PORTO, 99 88140-000 CENTRO SANTO AMARO DA SC Beneficiário Final:						CNPJ/CPF 086025897000123

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.12218 50545.556248 33995.050003 1 83950000173433

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 01/10/2020
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento: 21/08/20	No. do documento 203891-B	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/08/20	Nosso Número 112/21505455-5	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.734,33	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,20 AO DIA APOS 01/10/2020 MULTA DE 34,68 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(-) Valor Cobrado
Pagador - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC RUA ESCRMAO ALFREDO PORTO, 99 88140-000 CENTRO SANTO AMARO DA SC Beneficiário Final:						CNPJ/CPF 086025897000123

Ficha de Compensação

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: 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: 782671438
Código de Barras: 34191122185054548624833995050003183810000173433
Data de Vencimento: 17/09/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 14:57
Valor do Título (R\$): 1.734,33
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\$): 1.734,33
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: EB39.A1E8.3624.08B4.FF73.21E7.43D4.63C7

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

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 23,00

Status Geral: **Autorizado**

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7|**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 17/09/2020
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500					
Data do documento: 21/08/20	No. do documento 203891-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/08/20	Nosso Número 112/21505454-8
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.734,33
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,20 AO DIA APOS 17/09/2020 MULTA DE 34,68 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(-) Valor Cobrado
Pagador - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC RUA ESCRMAO ALFREDO PORTO, 99 88140-000 CENTRO SANTO AMARO DA SC Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 086025897000123

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12218 50545.486248 33995.050003 1 83810000173433**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 17/09/2020
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500					
Data do documento: 21/08/20	No. do documento 203891-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/08/20	Nosso Número 112/21505454-8
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.734,33
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,20 AO DIA APOS 17/09/2020 MULTA DE 34,68 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(-) Valor Cobrado
Pagador - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANC RUA ESCRMAO ALFREDO PORTO, 99 88140-000 CENTRO SANTO AMARO DA SC Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 086025897000123

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 1934400696 10/12/2021 Fabr.: 10/12/2019 Cod.Fabr.: HB004095228 Res. MS: 80284930237 Cod.EAN13: 7891040146468 Decr: 29 Trib. Anxos R\$. 19,65 Federal e 54,23 Estadual Fonte:IBPT												
6446	ESCOVA CLOREXIDINA RIOHEX 2% 22ML (0510101724) RIOQUIMICA Lote: 1903479 21/10/2022 Fabr.: 28/10/2019 Cod.Fabr.: 0510101724 Res. MS: NOTIFICADO Cod.EAN13: 7897780206875 Decr: 29 Trib. Anxos R\$. 25,03 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049047	020	5102	UN	160	1,79000	286,40	202,17	34,37	0,00	0	17,00
489	FITTA MICROPORE (1530) C/CAPA 50 MM X 10 M 3M Lote: 346067 06/04/2022 Fabr.: 06/04/2020 Cod.Fabr.: H0001400839 Res. MS: 10002079007 Cod.EAN13: 7891040034666 Decr: 29 Trib. Anxos R\$. 25,03 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30051090	020	5102	RL	80	7,45000	596,00	420,72	71,52	0,00	0	17,00
10973	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL FRASCO AMPOLA GENERICO BLAU Lote: 20070508 02/07/2022 Fabr.: 02/07/2020 Cod.Fabr.: PA8829 Res. MS: 1163701050012 Cod.EAN13: Trib. Anxos R\$. 37,66 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30043210	000	5102	F/A	100	2,80000	280,00	280,00	47,60	0,00	0	17,00
7764	LANCETA ACCU-CHEK SAFE-T PRO UNO ROCHE Lote: 42519466 30/09/2023 Fabr.: 26/09/2019 Cod.Fabr.: 5888662200 Res. MS: 81414021676 Cod.EAN13: Trib. Anxos R\$. 11,99 Federal e 10,20 Estadual Fonte:IBPT	90183999	220	5102	UN	200	0,30000	60,00	42,35	7,20	0,00	0	17,00
10616	LIDOCAINA 2% S/V 20ML FRASCO AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 20060980 30/06/2022 Fabr.: 26/06/2020 Cod.Fabr.: 41010174 Res. MS: 1038700410018 Cod.EAN13: Trib. Anxos R\$. 23,94 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30039053	000	5102	F/A	50	3,56000	178,00	178,00	30,26	0,00	0	17,00
599	LUVA CIRG. ESTERIL 7,5 SENSITEX MUCAMBO Lote: 2019 30/05/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 106-75 Res. MS: 10592410023 Cod.EAN13: 7896098801062 Decr: 29 Trib. Anxos R\$. 13,86 Federal e 56,10 Estadual Fonte:IBPT	40151100	020	5102	PR	200	1,65000	330,00	232,95	39,60	0,00	0	17,00
124877	OLEO MINERAL 100ML FRASCO SEPTIMAX NATUROL FARMAX Lote: 0000000001 28/05/2022 Fabr.: 29/05/2019 Cod.Fabr.: 124877 Res. MS: NOTIFICADO Cod.EAN13: 7896902217164 Trib. Anxos R\$. 13,69 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	FR	48	2,12000	101,76	101,76	17,30	0,00	0	17,00
4485	RIOHEX 0,5% ALCOOLICA 1.000 ML RIOQUIMICA Lote: 2002387 28/05/2023 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 0510101601 Res. MS: NOTIFICADO Cod.EAN13: 7897780203164 Trib. Anxos R\$. 15,16 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	5102	LTR	12	9,39000	112,68	112,68	19,16	0,00	0	17,00
1194	SERINGA DESC. 1 ML S/AG LS INSULINA PLASTIPAK (990256) BD Lote: 0016485 31/01/2025 Fabr.: 16/01/2020 Cod.Fabr.: 990256 Res. MS: 10033430030 Cod.EAN13: 7891463000729 Decr: 29 Trib. Anxos R\$. 4,70 Federal e 19,04 Estadual Fonte:IBPT	90183111	020	5102	UN	400	0,28000	112,00	79,06	13,44	0,00	0	17,00
967	SERINGA DESC. 5 ML S/AG LL LUER LOCK PLASTIPAK (990175) BD Lote: 0044579 28/02/2025 Fabr.: 13/02/2020 Cod.Fabr.: 990175 Res. MS: 10033430030 Cod.EAN13: 7891463001771 Decr: 29 Trib. Anxos R\$. 7,76 Federal e 31,42 Estadual Fonte:IBPT	90183119	020	5102	UN	700	0,26400	184,80	130,45	22,18	0,00	0	17,00
7824	SERINGA DESC. 10 ML S/AG LS SLIP PLASTIPAK (990558) BD Lote: 0077532 28/02/2025 Fabr.: 30/03/2020 Cod.Fabr.: 990558 Res. MS: 10033430030 Cod.EAN13: 7891463002341 Decr: 29 Trib. Anxos R\$. 6,43 Federal e 26,04 Estadual Fonte:IBPT	90183119	020	5102	UN	400	0,38300	153,20	108,14	18,38	0,00	0	17,00
895	SERINGA DESC. 20 ML S/AG LS SLIP (990173) PLASTIPAK BD Lote: 0115258 30/04/2025 Fabr.: 24/04/2020 Cod.Fabr.: 990173 Res. MS: 10033430030 Cod.EAN13: 7891463000408 Decr: 29 Trib. Anxos R\$. 6,41 Federal e 25,93 Estadual Fonte:IBPT	90183119	020	5102	UN	250	0,61000	152,50	107,65	18,30	0,00	0	17,00
11902	TUBO DE LATEX 204 DESCARPACK Lote: STLXAA002 31/07/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: A0640501 Res. MS: 10330660217 Cod.EAN13: Trib. Anxos R\$. 21,82 Federal e 10,07 Estadual Fonte:IBPT	40091100	220	5102	MT	15	3,95000	59,25	41,82	7,11	0,00	0	17,00

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 203891 Série 1
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor		



A-7. Gentil Reinaldo Cordioli, 331 Jardim Eldorado
58.133-500 Palhoça - 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. 203891
Série 1



Chave de Acesso
4220.0805.5317.2500.0120.5500.1000.2038.9110.0356.0609

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso 342200127976582
--	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS		86.025.897/0001-23	20/08/2020
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			
203891-A 17/09/2020 1.734,33	203891-B 01/10/2020 1.734,33	203891-C 15/10/2020 1.734,33	

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 270659	Empenho	Vendedor 18	Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO										
Base de Cálculo do ICMS	3.870,55	Valor do ICMS	657,99	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	5.202,99	
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	1.187,41	Valor Total da Nota	5.202,99

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF	
Razão Social B TRANSPORTES LTDA		0-Remetente (CIF)			SC	04.353.469/0001-65	
Endereço AV GETULIO DORNELLES VARGAS		Município CHAPECO			UF	Inscrição Estadual 254.184.880	
Quantidade / Volumes	18	Marca	3540	Peso Bruto (Kg)	70,520	Peso Líquido (Kg)	70,520
		Numeração		Cubagem Total			0,370

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

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
951	AGULHA DESC. PRECISION GLIDE 40 X 12 (300017) BD Lote 9261321 30/09/2024 Fabr. 23/09/2019 Cod Fabr.: 300017 Res. MS: 10033430019 Cod EAN13: 78909731 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 39,71 Federal e 58,14 Estadual Fonte IBPT	90183219	020	5102	UN	3.000	0,11400	342,00	241,42	41,04	0,00	0	17,00
1321	AGULHA DESC. SPINAL 27 G 3 1/2 (408381) BD Lote 9269716 30/09/2024 Fabr. 08/10/2019 Cod Fabr.: 408381 Res. MS: 10033430144 Cod EAN13: Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 360,31 Federal e 223,55 Estadual Fonte IBPT	90183219	220	5102	UN	100	13,15000	1.315,00	928,26	157,80	0,00	0	17,00
2905	ATADURA CREPE 1,80 MT X 6 CM 13 FIOS NEVE Lote 2007000021 30/06/2025 Fabr. Cod Fabr.: 79119-00001-00 Res. MS: 81855830002 Cod EAN13: 7898172860026 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 1,41 Federal e 0,00 Estadual Fonte IBPT	30059090	020	5102	RL	96	0,35000	33,60	23,72	4,03	0,00	0	17,00
2909	ATADURA CREPE 1,80 MT X 15 CM 13 FIOS NEVE Lote 2002000152 30/01/2025 Fabr. Cod Fabr.: 79119-00009-00 Res. MS: 81855830002 Cod EAN13: 7898172860064 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 3,98 Federal e 0,00 Estadual Fonte IBPT	30059090	020	5102	RL	120	0,79000	94,80	66,92	11,38	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 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 20,66 Federal e 0,00 Estadual Fonte IBPT	90183029	020	5102	UN	400	1,23000	492,00	347,30	59,04	0,00	0	17,00
11832	ELETRODO P/MONIT. 2223 BRQ ESPUMA C/50 3M	90181990	020	5102	SC	20	15,95000	319,00	225,18	38,28	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações complementares Pedido 250 Decreto: 20 RED DA BASE DE CÁLCULO, ATACADISTAS E DISTR. ICM/MS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 135000000470770 processo 195000001792433 vigência por Prazo Indeterminado	CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS ASSINATURA DO CAHOTO

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 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: 782698788
Código de Barras: 00190000090114424200300459011177683880000002300
Data de Vencimento: 24/09/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 14:57
Valor do Título (R\$): 23,00
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\$): 23,00
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: CE87.84A6.5429.F197.E38E.A685.E8CA.78E4

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

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 1.365,99

Status Geral: **Autorizado**

BANCO DO BRASIL		001-9		RECIBO DO SACADO	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 24/09/2020
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
					Nome Número 11442420000459011
Data do Documento 20/08/2020	Número do Documento 321546/003	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 24/09/2020
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
					Nome Número 11442420000459011
Data do Documento 20/08/2020	Número do Documento 321546/003	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 00459.011177 6 83880000002300	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 24/09/2020
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
					Nome Número 11442420000459011
Data do Documento 20/08/2020	Número do Documento 321546/003	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		

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: 782695827
Código de Barras: 00190000090114424200300459010179183810000002300
Data de Vencimento: 17/09/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 14:57
Valor do Título (R\$): 23,00
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\$): 23,00
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: F3ED.EB4F.5DB5.844F.6587.E547.50A4.5D4F

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

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 216,68

Status Geral: **Autorizado**