

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: 782711422
Código de Barras: 00190000090114424200300459170171983740000146550
Data de Vencimento: 10/09/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 14:57
Valor do Título (R\$): 1.465,50
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\$): 1.465,50
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 288D.58F4.1E1D.13FC.8EA1.A3DF.5CD7.7399

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

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

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	
						Nome Número 11442420000459170	
Data do Documento 20/08/2020	Número do Documento 321685/001	Espécie do Documento DM		Aceite NÃO	Data de Processamento 20/08/2020	Valor do Documento 1.465,50	
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\$ 1,95 .						(-) 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	
						Nome Número 11442420000459170	
Data do Documento 20/08/2020	Número do Documento 321685/001	Espécie do Documento DM		Aceite NÃO	Data de Processamento 20/08/2020	Valor do Documento 1.465,50	
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\$ 1,95 .						(-) 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 00459.170171 9 83740000146550			
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	
						Nome Número 11442420000459170	
Data do Documento 20/08/2020	Número do Documento 321685/001	Espécie do Documento DM		Aceite NÃO	Data de Processamento 20/08/2020	Valor do Documento 1.465,50	
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\$ 1,95 .						(-) 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	

 <p>COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS RUA BAGE Nº: 300 NITEROI CANOAS - RS CEP: 92120-190 Fone: (51)3462-6400</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	
	<p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº: 321685 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 4320 0802 4947 1500 0173 5500 1000 3216 8510 1666 1912</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de merc.adq. ou receb.de terceiros para nao contribuim	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200147951104 20/08/2020 17:56:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0240359283	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.494.715/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 4234 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO ASSIS		86.025.897/0001-23	20/08/2020
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99	CENTRO	88140-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ	(48)3245-1212	SC	

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 321685	VALOR ORIGINAL 5.851,50	VALOR DE DESCONTO 0,0	VALOR LÍQUIDO 5.851,50
NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	10/09/2020	1.465,50	003	24/09/2020	1.462,00
002	17/09/2020	1.462,00	004	01/10/2020	1.462,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.851,50	702,18	0,00	0,00	5.851,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.851,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0 - Emitente				00.428.307/0002-79
ENDEREÇO AVENIDA PELOTAS, 309		MUNICÍPIO SAO LEOPOLDO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				RS	1240256016	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
90	CX			858,888	858,888	

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 IPI	ALÍQUOTAS	
10588	SORO FISIOLÓGICO 0100ML SF C/ 36FR- EUROFARMALOTE 688542 QTDE: 1440 VALIDADE: 27/07/2022 - Valor de impostos nesse item: R\$ 358,31	30049099	000	6108	FR	1.440,0000	1,8500	2.664,00	0,00	2.664,00	319,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10590	SORO FISIOLÓGICO 0500ML SF C/ 25FR- EUROFARMALOTE 680953 QTDE: 1250 VALIDADE: 10/06/2022 - Valor de impostos nesse item: R\$ 428,72	30049099	000	6108	FR	1.250,0000	2,5500	3.187,50	0,00	3.187,50	382,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DC:256 Pedido:243181 Valor de impostos nessa venda: R\$ 787,03 EC 87/2015 ICMSUFDest: R\$292,58</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>COVID-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 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: 782687322
Código de Barras: 00190000090308777900900837322171283950000050035
Data de Vencimento: 01/10/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 14:57
Valor do Título (R\$): 500,35
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\$): 500,35
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 3DF0.7CC2.7B1A.84E8.39DE.3176.DBAB.4896

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

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

Status Geral: **Autorizado**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
01/10/2020	5119-5 / 000206-2	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
500,35			
(+) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	30877790000837322	0031386/03	
SACADO			
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
01/10/2020	5119-5 / 000206-2	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
500,35	30877790000837322		
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 00837.322171 2 83950000050035

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						01/10/2020
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	
20/08/2020	0031386/03	DM	N	20/08/2020	30877790000837322	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			500,35	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 10,00)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 02/10/20						(+) 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						1º VIA
RUA ESCRIVÃO ALFREDO PORTO, 99						
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC - CEP: 88140-000						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00837.322171 2 83950000050035

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						01/10/2020
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	
20/08/2020	0031386/03	DM	N	20/08/2020	30877790000837322	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			500,35	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 10,00)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 02/10/20						(+) 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						2º VIA
RUA ESCRIVÃO ALFREDO PORTO, 99						
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC - CEP: 88140-000						

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: 782682999
Código de Barras: 00190000090308777900900837321173483880000050019
Data de Vencimento: 24/09/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 14:57
Valor do Título (R\$): 500,19
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\$): 500,19
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 94EF.5246.23F8.2847.4520.EC5A.88F3.D57D

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

Vencimento 24/08/2020 | Valor R\$ 422,48

Status Geral: **Autorizado**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
24/09/2020	5119-5 / 000206-2	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
500,19			
(+) VALOR COBRADO	NÓSSO NÚMERO	NF DO DOCUMENTO	
	30877790000837321	0031386/02	
SACADO			
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
24/09/2020	5119-5 / 000206-2	R\$	
(-) VALOR DO DOCUMENTO	NÓSSO NÚMERO		
500,19	30877790000837321		
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 00837.321173 4 83880000050019

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						24/09/2020	
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		ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	
20/08/2020		0031386/02		DM	N	20/08/2020	
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR		NÓSSO NÚMERO
		17-019	R\$				30877790000837321
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 10,00)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 25/09/20						(+) 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							

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00837.321173 4 83880000050019

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						24/09/2020	
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		ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	
20/08/2020		0031386/02		DM	N	20/08/2020	
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR		NÓSSO NÚMERO
		17-019	R\$				30877790000837321
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 10,00)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 25/09/20						(+) 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							

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: 782681025
Código de Barras: 00190000090308777900900837320175183810000050019
Data de Vencimento: 17/09/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 14:57
Valor do Título (R\$): 500,19
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\$): 500,19
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: B5D8.FCD2.4A9F.CEBD.2B26.BC5A.30C6.82D5

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

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
17/09/2020	5119-5 / 000206-2	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+/-) JUROS / MULTA	
500,19			
(+) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	30877790000837320	0031386/01	
SACADO			
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
17/09/2020	5119-5 / 000206-2	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
500,19	30877790000837320		
SACADO			
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTUADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00837.320175 1 83810000050019

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						17/09/2020
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	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
20/08/2020	0031386/01	DM	N	20/08/2020	30877790000837320	
LIBO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			500,19	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 10,00)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 18/09/20						(+) JUROS / MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS						(+) OUTROS ACRESCIMOS
*** 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						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00837.320175 1 83810000050019

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						17/09/2020
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	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
20/08/2020	0031386/01	DM	N	20/08/2020	30877790000837320	
LIBO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			500,19	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 10,00)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 18/09/20						(+) JUROS / MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS						(+) OUTROS ACRESCIMOS
*** 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						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES NORONHA, 250 - BARRIO GALPAO 04 - C.R. 02 - LINDOYRINA - PR
CEP 86067-050 - 433021050

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 0031386 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
4120 0867 7291 7800 0572 5500 1000 0313 8611 7644 9961

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 E REC DE TERC, DEST A NAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200154068305 20/08/2020 16:24:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 258805692	CNPJ 67.729.178/0005-72	

BENEFICIÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS		CNPJ / CPF 86.025.897/0001-23	DATA DA EMISSÃO 20/08/2020
ENDEREÇO RUA ESCRIVÃO ALFREDO PORTO 99		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88140-000
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
0031386/1	17/09/2020	500,19	0031386/2	24/09/2020	500,19	0031386/3	01/10/2020	500,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.500,73	VALOR DO ICMS 126,52	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.500,73
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.500,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 15.488.297/0001-53
ENDEREÇO R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407		MUNICÍPIO COLOMBO		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070312333	
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00002	PESO BRUTO 3,775	PESO LÍQUIDO 3,775	

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
020593	CATETER NASAL TIPO OCULOS (MARKMED) L: 15510 Q: 50,0000 F: 01/07/20 V: 30/07/2024	90183929	000	6108	PC	50,00	0,7741	38,71	38,71	4,65	0,00	12,00	0,00
026028	ONDANSETRONA 4MG/2ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 20040246 Q: 300,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022	30039079	000	6108	AP	300,00	1,0573	317,19	317,19	38,06	0,00	12,00	0,00
031379	ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML (CRISTALIA) L: A123 0NE Q: 20,0000 F: 21/06/19 V: 31/05/2021	30049099	200	6108	SE	20,00	33,4786	669,57	669,57	26,78	0,00	4,00	0,00
028089	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 20071111 Q: 50,0000 F: 28/07/20 V: 31/07/2022	30039090	000	6108	AP	50,00	9,5051	475,26	475,26	57,03	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 251 DATA ENTREGA: 21/08/2020 Pedido: 1700057 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1700057</p> <p>*** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boleto@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 1.1390 Validade: 17/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20628 Nome Fantasia: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS) EC 87/2015 Valor ICMS Parcela UF Destino: 128,60)</p> <p style="text-align: center; font-size: 2em; color: blue;">Covid-19</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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: 782692404
Código de Barras: 00190000090308777900900837347178183880000042248
Data de Vencimento: 24/09/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 14:57
Valor do Título (R\$): 422,48
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\$): 422,48
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: E5E1.C814.A947.9A0F.84A9.F1E9.229D.3C77

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

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

Status Geral: **Autorizado**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
24/09/2020	5119-5 / 000206-2	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+/-) JUROS / MULTA	
422,48			
(+) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	30877790000837347	0031392/03	
SACADO			
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
24/09/2020	5119-5 / 000206-2	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
422,48	30877790000837347		
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 00837.347178 1 83880000042248

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						24/09/2020
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	
20/08/2020	0031392/03	DM	N	20/08/2020	30877790000837347	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			422,48	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R\$ 8,44)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 25/09/20						(+) JUROS / MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS						(+) OUTROS ACRESCIMOS
*** 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 03087.779009 00837.347178 1 83880000042248

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						24/09/2020
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	
20/08/2020	0031392/03	DM	N	20/08/2020	30877790000837347	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			422,48	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R\$ 8,44)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 25/09/20						(+) JUROS / MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS						(+) OUTROS ACRESCIMOS
*** 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



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: 782692022
Código de Barras: 00190000090308777900900837346170683810000042236
Data de Vencimento: 17/09/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 14:57
Valor do Título (R\$): 422,36
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\$): 422,36
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 5C79.0848.5258.E8AB.A843.F475.EAFE.6D1B

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

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

Status Geral: **Autorizado**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
17/09/2020	5119-5 / 000206-2	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
422,36			
(+) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	NF DO DOCUMENTO	
	30877790000837346	0031392/02	
SACADO			
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
17/09/2020	5119-5 / 000206-2	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
422,36	30877790000837346		
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 00837.346170 6 83810000042236

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						17/09/2020
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	
20/08/2020	0031392/02	DM	N	20/08/2020	30877790000837346	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			422,36	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 8,44)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 18/09/20						(+) JUROS / MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS						(+) OUTROS ACRESCIMOS
*** 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						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00837.346170 6 83810000042236

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						17/09/2020
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	
20/08/2020	0031392/02	DM	N	20/08/2020	30877790000837346	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			422,36	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 8,44)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 18/09/20						(+) JUROS / MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS						(+) OUTROS ACRESCIMOS
*** 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						

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: 782688218
Código de Barras: 00190000090308777900900837345172183740000042236
Data de Vencimento: 10/09/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 14:57
Valor do Título (R\$): 422,36
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\$): 422,36
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: C355.5B14.7F3C.A1F9.E2E1.BD14.2D13.66CD

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

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

Status Geral: **Autorizado**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/09/2020	5119-5 / 000206-2	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+/-) JUROS / MULTA	
422,36			
(+) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	30877790000837345	0031392/01	
SACADO			
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/09/2020	5119-5 / 000206-2	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
422,36	30877790000837345		
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 00837.345172 1 83740000042236

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						10/09/2020
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72						5119-5 / 000206-2
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
20/08/2020	0031392/01	DM	N	20/08/2020	30877790000837345	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			422,36	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 8,44)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/09/20						(+) JUROS / MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS						(+) OUTROS ACRESCIMOS
*** 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 00837.345172 1 83740000042236

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						10/09/2020
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72						5119-5 / 000206-2
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
20/08/2020	0031392/01	DM	N	20/08/2020	30877790000837345	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			422,36	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 8,44)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/09/20						(+) JUROS / MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS						(+) OUTROS ACRESCIMOS
*** 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						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. XIANNA RODRIGUES KENDRAL, 250 BLOCO GALPAO 04 - CE. 02 - LONDRIANA - PR
CEP 86067-050 - 410321050

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 0031392 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
4120 0867 7291 7800 0572 5500 1000 0313 9215 6500 5263

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 E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200154099446 20/08/2020 16:47:30

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 20/08/2020
ENDEREÇO RUA ESCRIVÃO ALFREDO PORTO 99 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 88140-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/08/2020
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
0031392/1	10/09/2020	422,36	0031392/2	17/09/2020	422,36	0031392/3	24/09/2020	422,48

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	
1.267,20	152,06	0,00	0,00	1.267,20	
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	1.267,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.488.297/0001-53
ENDEREÇO R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407 MUNICÍPIO COLOMBO UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070312333
QUANTIDADE 15,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,43536 PESO BRUTO 178,200 PESO LÍQUIDO 178,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	LIN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
024553	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (SANOBIOL) L: 20060721 Q: 600,0000 F: 05/06/20 V: 05/06/2022	30049099	000	6108	FR	600,00	2,112	1.267,20	1.267,20	152,06	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 257 DATA ENTREGA: 21/08/2020 Pedido: 1700321 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1700321 *** 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: 1.17718,2 ** ASS: 13390 Validade: 17/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20628 Nome Família: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS) EC 47/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 63,36 /

RESERVADO AO FISCO

caid-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: 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: 782679047
Código de Barras: 00190000090171153600100832869176183810000136599
Data de Vencimento: 17/09/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 14:57
Valor do Título (R\$): 1.365,99
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\$): 1.365,99
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 24BE.ABE2.9CD5.96C2.F0B4.5677.11DD.14F0

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

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

Status Geral: **Autorizado**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
17/09/2020	5119-5 / 006406-8	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.365,99			
(+) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360000832869	1331272/03	
SACADO			
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
17/09/2020	5119-5 / 006406-8	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.365,99	17115360000832869		
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 00832.869176 1 83810000136599

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						17/09/2020	
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		NOSSO NÚMERO	
06/08/2020		1331272/03		DM		17115360000832869	
USO DO BANCO		CARTEIRA		ESPECIE		VALOR	
		17-019		R\$		1.365,99	
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 18/09/20						(+) 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 01711.536001 00832.869176 1 83810000136599

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						17/09/2020	
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		NOSSO NÚMERO	
06/08/2020		1331272/03		DM		17115360000832869	
USO DO BANCO		CARTEIRA		ESPECIE		VALOR	
		17-019		R\$		1.365,99	
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 18/09/20						(+) 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							

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: 67.729.178/0004-91
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 782808303
Código de Barras: 00190000090171153600100832868178383740000136558
Data de Vencimento: 10/09/2020
Data do Pagamento: 24/08/2020
Hora do Pagamento: 15:24
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: DE87.321B.B84F.B33D.CEE9.B004.97A7.EFDF

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

Status

Definido como: Autorizado

Total: **R\$ 1.996,98**

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