



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	52.852.100/0001-40
<b>Nome:</b>	IRMANDADE MIS HOSP S C MA
<b>Conta de débito:</b>	0890 / 013 / 0002249-8

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01187.081003 34489.909175 1 85040001253140
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>GENESIO A MENDES . CIA LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>GENESIO A MENDES . CIA LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>82.873.068/0001-40</b>
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	GENESIO A MENDES . CIA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	82.873.068/0001-40
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DE MISER. DO HOSP DA STA CA
<b>CPF/CNPJ:</b>	52.852.100/0001-40
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE MIS HOSP STA CASA MA
<b>CPF/CNPJ:</b>	521.000.001-40

<b>Data do Vencimento:</b>	18/01/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/01/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	12.531,40
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	12.531,40
<b>Valor Pago (R\$):</b>	12.531,40
<b>Identificação do Pagamento:</b>	GENESIO NF575097

<b>Data/hora da operação:</b>	06/01/2021 11:20:13
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	006370221
<b>Chave de segurança:</b>	SK20JZNGWG6HR7A6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Genésio A. Mendes & Cia Ltda.**Av. Patricio Lima, 310 - Humaitá - Tubarão / SC - CEP 88704-410  
Internet - www.gam.com.br - e-mail credito@gam.com.br

FONE: 048 3621 8000

FAX: 0800 643 6688

## INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 38419/8 - RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DE MISER. DO HOSP DA STA CASA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
575097	12.531,40								
TOTAL DA NOTA FISCAL(+): 12.531,40									

VALOR TOTAL DA FATURA(=): 12.531,40

| 001-9 |

**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 31259 / 000020370		Vencimento 18/01/2021	
Data do documento 18/12/2020	Nº do documento 7005750971	Espécie Doc. DM	ACEITE S	Data do Processamento 05/01/2021		Nosso Número 11870810034489909	
Usado do banco	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 12.531,40	(=) Valor do Documento 12.531,40		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Taxa de permanência p/ dia R\$ 50,12 TAXA DE BOLETO, NÃO ABATER. (ART. 325 CC/02-REL. MERCANTIL). R\$: 0,00 PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APÓS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora /Multa/Juros	
						(+) Outros acréscimos	
						(=) Valor cobrado 12.531,40	

Pagador  
IRMANDADE DE MISER. DO HOSP DA STA CASA CGC: 52852100000140  
RUA CARLOS KIELANDER  
15910000 MONTE ALTO

SETOR: 3105 ROT: 80  
SP

Sacador/Avalista

Código da Baixa

Autenticação Mecânica

Destacar aqui

| 001-9 |

00190.00009 01187.081003 34489.909175 1 85040001253140

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 18/01/2021	
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 31259 / 000020370	
Data do documento 18/12/2020	Nº do documento 7005750971	Espécie Doc. DM	ACEITE S	Data do Processamento 05/01/2021		Nosso Número 11870810034489909	
Usado do banco	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 12.531,40	(=) Valor do Documento 12.531,40		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Taxa de permanência p/ dia R\$ 50,12 TAXA DE BOLETO, NÃO ABATER. (ART. 325 CC/02-REL. MERCANTIL). R\$: 0,00 PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APÓS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora /Multa/Juros	
						(+) Outros acréscimos	
						(=) Valor cobrado 12.531,40	

Pagador  
IRMANDADE DE MISER. DO HOSP DA STA CASA CGC: 52852100000140  
RUA CARLOS KIELANDER  
15910000 MONTE ALTO

SETOR: 3105 ROT: 80  
SP

Sacador/Avalista

Código da Baixa

Ficha de Compensação

Autenticação no verso



Destacar aqui



**GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.**

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA  
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400  
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR  
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666  
HOSPITALAR: 0800 843 6666 / 0800 709 6666

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA **1**

Nº **575097**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
4120.1282.8730.6800.0735.5500.1000.5750.9719.9104.0910

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
**www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou**  
**www.sefaz.pr.gov.br**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141200248781277 18/12/2020 17:41:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CFOP 6108
INSCR. ESTADUAL 9080924140	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 816017971110
CNPJ 82.873.068/0007-35	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>38419/8 - IRMANDADE DE MISER. DO HOSP DA STA CASA</b>		52.852.100/0001-40	18/12/2020
ENDEREÇO RUA CARLOS KIELANDER ,396		BAIRRO CENTRO	CEP 15910000
MUNICÍPIO MONTE ALTO		FONE/FAX 1632443246	UF SP
		INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 19:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		18/01/2021	12531,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	12531,40	629,26	0,00	0,00	12531,40
OR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12531,40

TRANSPORTADOR	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO/REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA		0-EMITENTE 1-DEST./REMET. <b>0</b>	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCR. ESTADUAL
	ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTTA			SP	278383949118
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
7	CAIXAS	895908	7 375 3105 3751/ARA	17,196		17,196

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0580026	HEPARINOX 40MG 10 SERINGAS C/ DISEP (POS) DESC:59,77%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:626,08 LT:R12506C VAL:31/05/2021	30049099	200	6108	CT	60	182,19	10931,40	10931,40	437,26	4	0,00	0,00
0490373	CEFALOXINA 1GR CX C/50 FR (POS) DESC:21,31%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:754,09 LT:009115 VAL:31/10/2022	30042059	500	6108	CX	4	400,00	1600,00	1600,00	192,00	12	0,00	0,00

**RECEBIDO E CONFERIDO**  
**MERCADORIAS**  
21/12/2020  
Manoel

**DIGITADO**  
N.º 206  
21/12/2020  
Por Manoel

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO  
HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO  
21/12/2020  
CONTABILIDADE

**DADOS ADICIONAIS**  
\* TRANSPORTADO EM : ARAQUARA - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : PUR7030, KCV3932, LNC9915, MYD3381, PGE5047, PPI2888, PVM5904, PZE7918. PED. FORNECEDOR 140113672 TRANSMISSAO TRAUAN.NAZ-616464.B.C. COM DED.DO FIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 12531,4 NEG NET .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 1.530,00RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2013 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISACERTIFICADO CLIENTE AFE 0 \* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL - ART. 7, P. UNICO, RDC104-19-ANVISA

**RESERVADO AO FISCO**

**RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19**

Termo de repasse 013/2020-1

Pago com recurso Federal: 12.531,40

Pago com recurso entidade —

Conferido com o documento original