

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Nome:	IRMANDADE MIS HOSP S C MA
Conta de débito:	0890 / 013 / 00022249-8

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01187.081003 35828.807178 1 85840000127748
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GENESIO A MENDES . CIA LTDA
Nome/Razão Social:	GENESIO A MENDES . CIA LTDA
CPF/CNPJ:	82.873.068/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	GENESIO A MENDES . CIA LTDA
CPF/CNPJ:	82.873.068/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DE MISER. DO HOSP DA STA CA
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE MIS HOSP STA CASA MA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	08/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	15/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.277,48
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.277,48
Valor Pago (R\$):	1.277,48
Identificação do Pagamento:	GENESIO NF716949

Data/hora da operação:	15/03/2021 10:24:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	074337885
Chave de segurança:	E29CHQYUJN0R8MFW

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

**Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.****Medicamentos**

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

Filial: RUA JOROSLAU SOCHAKI, 1327 - IPA - SAO JOSE DOS PINHAIS/PR - CEP 83055400

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

FONE : 048 3621 8000

FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

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

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
716949		1277,48							

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

Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL		001-9			<i>Recibo do Pagador</i>	
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 3125-9/2037-0		Vencimento 08/04/2021
Data do documento 04/03/2021	Nº do documento 7007169491	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 04/03/2021	Nosso Número 11870810035828807	
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 1.277,48	(=) Valor do Documento 1.277,48
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 5,10						(-) Desconto
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DE MISER. DO HOSP DA STA CASA RUA CARLOS KIELANDER 15910000 MONTE ALTO SP				CNPJ:52852100000140 SETOR:3105 ROT: 80		
Pagador/Avalista				Código da Baixa Autenticação Mecânica		

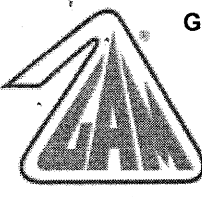
Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL		001-9			00190.00009 01187.081003 35828.807178 1 85840000127748	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 08/04/2021		
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 3125-9/2037-0		
Data do documento 04/03/2021	Nº do documento 7007169491	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 04/03/2021	Nosso Número 11870810035828807	
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 1.277,48	(=) Valor do Documento 1.277,48
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 5,10						(-) Desconto
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DE MISER. DO HOSP DA STA CASA RUA CARLOS KIELANDER 15910000 MONTE ALTO SP				CNPJ: 52852100000140 SETOR:3105 ROT: 80		
Pagador/Avalista				Código da Baixa		

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso





GENESIO 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 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
Nº 716949
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4121.0382.8730.6800.0735.5500.1000.7169.4919.9859.5375

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
141210047583272 04/03/2021 18:00:03

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE	DATA DE EMISSÃO 04/03/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL 38419/8 - IRMANDADE DE MISER. DO HOSP DA STA CASA	CNPJ / CPF 52.852.100/0001-40
ENDEREÇO RUA CARLOS KIELANDER ,396	DATA ENTRADA/SAÍDA 04/03/2021
MUNICÍPIO MONTE ALTO	HORA DE SAÍDA 19:00:00
BAIRRO CENTRO	CEP 15910000
FONE / FAX 1632443246	UF SP
INSCR. ESTADUAL	

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/04/2021	1277,48							

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO ICMS 1277,48	VALOR ICMS 143,90	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1277,48
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1277,48

TRANSPORTADOR	RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET. 0	CÓDIGO ANTT 046612757	PLACA VEICULO /REBOQUE PGE5047	UF SP	CNPJ / CPF 17.915.300/0001-01
ENDEREÇO ESTRADA FERNANDO NOBRE	MUNICÍPIO COTIA	UF SP	INSCR. ESTADUAL 278383949118	QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 140462
NUMERAÇÃO 7 375 3105 3751/ARA	PESO BRUTO 5,259	PESO LÍQUIDO 5,259				

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0489589	ONDANSETRONA 4MG 50AMP 2ML (POS) DESC:98,04%. FABRICANTE:HYPOFARMA PMC:4085,21 LT:21010035 VAL:31/01/2023	30039079	000	6108	CX	20	58,00	1160,00	1160,00	139,20	12,00	0,00	0,00
0003456	AEROLIN SPRAY 100MCG 200 DOSES (POS) DESC:65,01%. FABRICANTE:GLAXOSMITH PMC:42,19 LT:4N8K VAL:31/07/2022	30049039	200	6108	FR	11	10,68	117,48	117,48	4,70	4,00	0,00	0,00

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
05/03/2021
Manoel

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO
HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
Ja 10/13
CONTABILIDADE

DIGITADO
Nº 43
05/03/2021
por: Manoel

RECURSO PÚBLICO FEDERAL COVID 19	Termo de repasse 013/2020-1
Pago com recurso Federal:	1277,48
Pago com recurso entidade	-
Conferido com o documento original	

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : ARARAQUARA - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,MTD3381,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZK7918.PED.FORNECEDOR 161228559 TRANSMISSAO THAUAN.NAZ-528191.B.C. COM DED.DO PIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1277.48 NEG NEU .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: 16,39RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISACERTIFICADO CLIENTE AFE 0

* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO