



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	52.852.100/0001-40
Nome:	IRMANDADE DE MIS STA CASA
Conta de débito:	0890 013 00022665-5

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01187.081003 36679.897177 1 86330000055440
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 DE MIS STA CASA
CPF/CNPJ:	521.000.001-40

Data do Vencimento:	27/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	29/04/2021
Valor Nominal do Boletto:	554,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	554,40
Valor Pago (R\$):	554,40
Identificação do Pagamento:	GENESIO NF806234

Data/hora da operação:	29/04/2021 16:26:32
-------------------------------	---------------------

Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	Código da operação: 019390910
CPF/CNPJ:	Chave de segurança: R9PLÉ2N740RU3K40

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

Valor Nominal do Boletto:	554,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	554,40
Valor Pago (R\$):	554,40
Identificação do Pagamento:	GENESIO NF806234

Data/hora da operação:	29/04/2021 16:26:32
-------------------------------	---------------------

Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	Código da operação: 019390910
CPF/CNPJ:	Chave de segurança: R9PLÉ2N740RU3K40

**Genesis 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
806234	554,40								

* 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

				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 27/05/2021	
Data do documento 22/04/2021		Nº do documento 7008062341		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 22/04/2021	
Nosso Número 11870810036679897		CIP		Quantidade		Valor 554,40	
Use do Banco		Carteira 17	Moeda R\$			(-) Valor do Documento 554,40	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,21						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PRÓTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							
Pagador: IRMANDADE DE MISER. DO HOSP DA STA CASA RUA CARLOS KIELANDER 15910000 MONTE ALTO SP				CNPJ: 52852100000140 SETOR: 3105 ROT: 80		Código da Baixa Autenticação Mecânica	
Pagador/Avalista							

Destacar Aqui

				001-9		00190.00009 01187.081003 36679.897177 1 86330000055440	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 27/05/2021	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Nosso Número 11870810036679897			
Data do documento 22/04/2021		Nº do documento 7008062341		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 22/04/2021	
Use do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 554,40
							(-) Valor do Documento 554,40
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,21						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PRÓTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							
Pagador: IRMANDADE DE MISER. DO HOSP DA STA CASA RUA CARLOS KIELANDER 15910000 MONTE ALTO SP				CNPJ: 52852100000140 SETOR: 3105 ROT: 80		Código da Baixa Autenticação Mecânica	
Pagador/Avalista							

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso





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 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
Nº 806234
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4121.0482.8730.6800.0735.5500.1000.8062.3419.9769.6056

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
141210086006392 22/04/2021 18:21:24

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 22/04/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL 38419/8 - IRMANDADE DE MISER. DO HOSP DA STA CASA		CNPJ / CPF 52.852.100/0001-40	DATA ENTRADA / SAÍDA 22/04/2021
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	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		27/05/2021	554,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		554,40		66,53	0,00	0,00	554,40
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	554,40		

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA		0-EMITENTE 0 1-DEST./REMET	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01
ENDEREÇO ESTRADA FERNANDO NOBRE		MUNICÍPIO COTIA		UF SP		INSCR. ESTADUAL 278383949118
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXAS	230394	7 375 3105 3751/ARA	0,3	0,3	

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0391053	MOXIFLOXACINO EMS 400MG 5CPR (POS) DESC:71,00%. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:132,15 LT:2D4178 VAL:23/12/2022	30049069	500	6108	CT	20	27,72	554,40	554,40	66,53	12,00	0,00	0,00

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS
23/04/21
[Signature]

DIGITADO
Nº 249
23, 04, 21
[Signature]

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO
HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
28/4
CONTABILIDADE

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 167969950 TRANSMISSAO THAUAN.NAZ-616359.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 554.4 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISACERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO,RDC304-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19
Termo do repasse Portaria 373
Pago com recurso Federal: 554,40
Pago com recurso entidade —
Conferido com o documento original