******5.302,52

(CINCO MIL, TREZENTOS E DOIS REAIS E CINQUENTA E DOIS*
CENTAVOS)**********

CLINICA MEDICA SEEFELD LTDA - ME

Santo Ângelo 7 de Julho de 2020

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000010] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141168.0-7

CONTA CONTÁBIL.: 14822 - BANRISUL S/A 06.141168.0-7 CONVÊNIO 886/2020

UTILIZADO PARA.: HONORARIOS MEDICOS

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PASSOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Prefeitura Municipal de Três Passos - NFSe

Número do RPS	Número da nota
	87

Data da emissão da nota: 08/07/2020 17:27:53

Data do fato gerador: 08/07/2020 17:27:53

Código de verificação: NJHCHNW8T

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA MÉDICA SEEFELD LTDA - ME

Inscrição estadual: 43207570944

CPF/CNPJ: 19.968.893/0001-91 Inscrição municipal:

Telefone: (55) 3522-1522

Endereço: AV JULIO DE CASTILHOS Número: 591 Bairro: CENTRO CEP: 98600-000

Complemento: SALA 118

Município: Três Passos UF: RS

E-mail: eduaseefeld@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO

CPF/CNPJ: 96.210.471/0001-01 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: RUA ANTONIO MANOEL Número: 701 Bairro: CENTRO CEP: 98801-690

Complemento:

Município: Santo Ângelo UF: RS

E-mail: mwojc@hospitalsantoangelo.com Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
UTI Adulto 2 plantão 06/2020	5.650,0000	1,0000	5.650,0000	5.650,00 x	3,00 =	169,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.302,52								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 36,73	R$ 169,50	R$ 0,00	R$ 84,75	R$ 56,50	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 5.650,00 **Valor líquido = R$ 5.302,52**

Códigos dos serviços:

.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	5.650,00	169,50

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Três Passos

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 4.884/2013

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 759,92 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 118,08 (2,09%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

*****59.819,40
(CINQUENTA E NOVE MIL, OITOCENTOS E DEZENOVE REAIS E**
QUARENTA CENTAVOS)**********
ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
Santo Ângelo 20 de Julho de 2020

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000021] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141168.0-7

CONTA CONTÁBIL.: 14822 - BANRISUL S/A 06.141168.0-7 CONVENIO 886/2020

UTILIZADO PARA.: PAGAMENTO NF CONVENIO 886/2020

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 06.294.126/0001-00
RS PROD HOSPITALARES LTDA
RS PROD HOSPITALARES LTDA

PAGADOR: 96.210.471/0001-01
ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARID

PAGAMENTO TITULO ITAU UNIBANCO
*** CODIGO DE BARRAS ***
34195832200 04537440112 10240943316 87434801000

*** LINHA DIGITAVEL ***
34191121012409433168374348010005583220004537440

FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0370 / CONTA: 0614116807

VENCIMENTO: 20/07/2020
VALOR NOMINAL: R$ 45.374,40
ENCARGOS: R$ 0,00 DESCONTOS: R$ 0,00
VALOR PAGO: R$ 45.374,40

DATA EFETIVACAO: 20/07/2020

BRS03701008 022802094920072020 ******45.374,40R
0381B840C1E19E477C7FA2C18C0B0ABC3F69

NSU BNO/BDX: 020949/01036666612

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

Seu boleto venceu?
Acesse itau.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 00.088.317/0001-21
VICTORIA COM PROD HOSP LTDA
VICTORIA COM PROD HOSP LTDA

PAGADOR: 96.210.471/0001-01
ASSOC HOSP CARID SANTO ANGELO

PAGAMENTO TITULO ITAU UNIBANCO
*** CODIGO DE BARRAS ***
34195832200 01444500112 10251572603 28242607000

*** LINHA DIGITAVEL ***
34191121012515726032182426070007583220001444500

FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0370 / CONTA: 0614116807

VENCIMENTO: 20/07/2020
VALOR NOMINAL: R$ 14.445,00
ENCARGOS: R$ 0,00 DESCONTOS: R$ 0,00
VALOR PAGO: R$ 14.445,00

DATA EFETIVACAO: 20/07/2020

BRS03701008 022802096120072020 ******14.445,00R
035A496ACA4C30C59C81E8C73EF75C314200

NSU BNO/BDX: 020961/01036667263

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

Seu boleto venceu?
Acesse itau.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.

*****21.450,00

(VINTE E UM MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS)****

****

ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO

Santo Ângelo 20 de Julho de 2020

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000022] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141168.0-7

CONTA CONTÁBIL.: 14822 - BANRISUL S/A 06.141168.0-7 CONVENIO 886/2020

UTILIZADO PARA.: PAGAMENTO NF CONVENIO 886/2020

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
Rua Antonio Manoel, 701, Centro
Santo Ângelo - RS - 98.801-690 - Fone: (55)33132000

R E C I B O

Valor R$: **5.400,00**

Recebi(emos) de ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
A importância de CINCO MIL E QUATROCENTOS REAIS

Titulo	Parc.	Vencimento	Emissão	Valor Total	Valor Baixado	Saldo	Juros	Descontos	Valor Pago
2653595	001	20/07/2020	29/06/2020	5.400,00	0,00	5.400,00	0,00	0,00	5.400,00

Santo Ângelo, 20 de Julho de 2020.

Port. Nº 1.393
R$ 785.650,74
CONV Nº 886/2020

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 01713
44.734.671/0001-51
[ ]AG.: 0413 / C.C.: 060176990-0 / BCO.: Banco do Estado do Rio
[ ]AG.: 5115-2 / C.C.: 2014-1 / BCO.: Banco do Brasil S.A. / IDP.: 4704-X

Port. Nº 1.393
R$ 785.650,74
CONV Nº 886/2020

BANRISUL DEPOSITO ELETRONICO

AGENCIA/CONTA : 0413 06.017699.0-0

NOME DO FAVORECIDO: CRISTALIA PROD QUIM FARMA

DINHEIRO : 5.400,00

BERF03701008 0496 02093520072020 ******5.400,00R
03B7E2CDFB53AFB2A82104C82DC2A92F3687

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
Rua Antonio Manoel, 701, Centro
Santo Ângelo - RS - 98.801-690 - Fone: (55)33132000

R E C I B O

Valor R$: **13.950,00**

Recebi(emos) de ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
A importância de TREZE MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS

Titulo	Parc.	Vencimento	Emissão	Valor Total	Valor Baixado	Saldo	Juros	Descontos	Valor Pago
2652991	001	20/07/2020	29/06/2020	13.950,00	0,00	13.950,00	0,00	0,00	13.950,00

Santo Ângelo, 20 de Julho de 2020.

Port. Nº 1.393
R$ 785.650,74
CONV Nº 886/2020

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 01713
44.734.671/0001-51
[ ]AG.: 0413 / C.C.: 060176990-0 / BCO.: Banco do Estado do Rio
[ ]AG.: 5115-2 / C.C.: 2014-1 / BCO.: Banco do Brasil S.A. / IDP.: 4704-X

BANRISUL DEPOSITO ELETRONICO

AGENCIA/CONTA : 0413 06.017699.0-0

NOME DO FAVORECIDO: CRISTALIA PROD QUIM FARMA

DINHEIRO : 13.950,00
CPF/CNPJ : 962104710001-01

BRS03701008 0496 0209242007 2020 *****13.950,00R
03C67791675FAD61C1F62A22C6E86EA62E24

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
Rua Antonio Manoel, 701, Centro
Santo Ângelo - RS - 98.801-690 - Fone: (55)33132000

R E C I B O

Valor R$: **2.100,00**

Recebi(emos) de ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
A importância de DOIS MIL E CEM REAIS

Titulo	Parc.	Vencimento	Emissão	Valor Total	Valor Baixado	Saldo	Juros	Descontos	Valor Pago
2651305	001	16/07/2020	26/06/2020	2.100,00	0,00	2.100,00	0,00	0,00	2.100,00

Santo Ângelo, 16 de Julho de 2020.

Port. Nº 1.393
R$ 785.650,7
CONV Nº 886/2020

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 01713
44.734.671/0001-51
[ ]AG.: 0413 / C.C.: 060176990-0 / BCO.: Banco do Estado do Rio
[ ]AG.: 5115-2 / C.C.: 2014-1 / BCO.: Banco do Brasil S.A. / IDP.: 4704-X

BANRISUL DEPOSITO ELETRONICO

AGENCIA/CONTA : 0413 06.017699.0-0

NOME DO FAVORECIDO: CRISTALIA PROD QUIM FARMA

DINHEIRO : 2.100,00

BRF03701008 0496 0209062007202 0 ******2.100,00R
030A2202EDCB61C485110C88B782CE84A658

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

*****14.065,29

(QUATORZE MIL, SESSENTA E CINCO REAIS E VINTE E NOVE**
CENTAVOS)**********

ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO

Santo Ângelo 22 de Julho de 2020

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000023] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141168.0-7

CONTA CONTÁBIL.: 14822 - BANRISUL S/A 06.141168.0-7 CONVENIO 886/2020

UTILIZADO PARA.: PAGAMENTO NF 425282 E 91767

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

Santander

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

Recibo do Pagador

Pagador	Número do Documento	Vencimento
ASSOC HOSP CAR STO ANGELO	000425282001	22/07/2020

Beneficiário: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A - CNPJ: 60.665.981/0001-18
Endereço: AV MAGALHAES DE CASTRO, 4800 16 AND CJ 161/1 - CIDADE JARDIM - 05676-120 - SAO PAULO - SP

Santander
SAC: 0800 762 7777
OUVIDORIA: 0800 726 03222

APOS O VENCIMENTO, ATUALIZE SEU BOLETO NO SITE WWW.SANTANDER.COM.BR/BOLETOS

Código do Documento	Espécie	Quantidade	Valor do Documento	Espécie Doc.	Código Beneficiário
0000003956717	REAL		13.299,00	DM	2228 / 002163020

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 60.665.981/0001-18
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC

PAGADOR: 96.210.471/0001-01
ASSOC HOSP CAR STO ANGELO

PAGAMENTO TITULO SANTANDER S.A.
*** CODIGO DE BARRAS ***
03392832400 01329900921 63020000000 39567170104

*** LINHA DIGITAVEL ***
03399216370200000003095671701043283240001329900

FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0370 / CONTA: 0614116807

VENCIMENTO: 22/07/2020
VALOR NOMINAL: R$ 13.299,00
ENCARGOS: R$ 0,00 DESCONTOS: R$ 0,00
VALOR PAGO: R$ 13.299,00

DATA EFETIVACAO: 22/07/2020

037010008 02280079452207202 0 ******13.299,00R
03E2703B002A6FA1B9F0A0346732D2A57058

NSU BNO/BDX: 007945/01037568296

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

UNICRED

Recibo do Pagador

Beneficiário
STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS
CNPJ: 06.106.005/0001-80

Vencimento	Valor do Documento
22/07/2020	766,29

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado

Data de emissao	Agência/Código do Beneficiário	Nosso Número
24/06/2020	1161 / 643190	2000056991-1

Dados do Pagador

Nome do Pagador	No. do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR CARIDADE DE SANTO ANGELO CNPJ: 96.210.471/0001-01	91767-C

Endereço	Bairro / Distrito
RUA ANTONIO MANOEL, 701	CENTRO

Municipio	UF	CEP
SANTO ANGELO	RS	98.801-690

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 06.106.005/0001-80
STOCK MED PRODUTOS M_DICO-HOSP
STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSP

PAGADOR: 96.210.471/0001-01
ASSOCIACAO HOSPITALAR CARIDADE

PAGAMENTO TITULO CC UNICRED CENTRAL RS
*** CODIGO DE BARRAS ***
09197832400 00076629116 10000643190 20000569911

*** LINHA DIGITAVEL ***
09191161030006431902300005699111783240000076629

FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0370 / CONTA: 0614116807

VENCIMENTO: 22/07/2020
VALOR NOMINAL: R$ 766,29
ENCARGOS: R$ 0,00 DESCONTOS: R$ 0,00
VALOR PAGO: R$ 766,29

DATA EFETIVACAO: 22/07/2020

03701008 02280079522072020 *********766,29R
035A524DF7A946847B189C3126C3809BE330

NSU BNO/BDX: 007952/01037568545

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

*****52.625,00

(CINQUENTA E DOIS MIL E SEISCENTOS E VINTE E CINCO****
REAIS)**********

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A

Santo Ângelo 23 de Julho de 2020

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000024] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141168.0-7

CONTA CONTÁBIL.: 14822 - BANRISUL S/A 06.141168.0-7 CONVENIO 886/2020

UTILIZADO PARA.: PGTO NF 425821/426084

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 23/07/2020
Beneficiário UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A - CNPJ: 60.665.981/0001-18 AV MAGALHAES DE CASTRO, 4800 - 16 AND CJ 161/1 - CIDADE JARDIM - SAO PAULO - SP - CEP: 05676120					Agência/Cód. do Beneficiário 0002228 / 002163020
Data do Documento 25/06/2020	No. do Documento 000425821001	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data de Processamento 23/07/2020	Nosso Número 0000003960927
Uso do Banco	Carteira PENH. ELETR	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.625,00
Pagador	ASSOC HOSP CAR STO ANGELO CNPJ: 96.210.471/0001-01 R ANTONIO MANOEL 701 CENTRO 98801-690 - SANTO ANGELO - RS				
Sacador/Avalista					Código de Baixa

Mensagem:
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R$ 6,56

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 60.665.981/0001-18
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC

PAGADOR: 96.210.471/0001-01
ASSOC HOSP CAR STO ANGELO

PAGAMENTO TITULO SANTANDER S.A.
*** CODIGO DE BARRAS ***
0339183250 0026250092 1630200000 0039609270104

*** LINHA DIGITAVEL ***
03399216370200000003096092701042183250000262500

FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0370 / CONTA: 0614116807

VENCIMENTO: 23/07/2020
VALOR NOMINAL: R$ 2.625,00
ENCARGOS: R$ 0,00 DESCONTOS: R$ 0,00
VALOR PAGO: R$ 2.625,00

DATA EFETIVACAO: 23/07/2020

BIRF03701007 022800742323072020 *******2.625,00R
03C0B745129FBED42998D287279080656D68

NSU BNO/BDX: 007423/01037919873

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

Santander | 033-7 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 24/07/2020
Beneficiário UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A - CNPJ: 60.665.981/0001-18 AV MAGALHAES DE CASTRO, 4800 - 16 AND CJ 161/1 - CIDADE JARDIM - SAO PAULO - SP - CEP: 05676120					Agência/Cod. do Beneficiário 0002228 / 002163020
Data do Documento 26/06/2020	No. do Documento 000426084001	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data de Processamento 23/07/2020	Nosso Número 0000003960935
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 50.000,00

Pagador: ASSOC HOSP CAR STO ANGELO CNPJ: 96.210.471/0001-01
R ANTONIO MANOEL 701 CENTRO
98801-690 - SANTO ANGELO - RS

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Mensagem
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R$ 125,00

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 60.665.981/0001-18
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC

PAGADOR: 96.210.471/0001-01
ASSOC HOSP CAR STO ANGELO

PAGAMENTO TITULO SANTANDER S.A.
*** CODIGO DE BARRAS ***
03396832600 05000000921 63020000000 39609350104

*** LINHA DIGITAVEL ***
03399216370200000000309609350104568326000500000 0

FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0370 / CONTA: 0614116807

VENCIMENTO: 24/07/2020
VALOR NOMINAL: R$ 50.000,00
ENCARGOS: R$ 0,00 DESCONTOS: R$ 0,00
VALOR PAGO: R$ 50.000,00

DATA EFETIVACAO: 23/07/2020

BEGIN03701007 022800741923072020 ******50.000,00R
03113623D2B1D831FD66D1916F0E49721145

NSU BNO/BDX: 007419/01037919749

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

*****10.282,00

(DEZ MIL E DUZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS)**********

****

ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO

Santo Ângelo 27 de Julho de 2020

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000026] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141168.0-7

CONTA CONTÁBIL.: 14822 - BANRISUL S/A 06.141168.0-7 CONVENIO 886/2020

UTILIZADO PARA.: PAGAMENTO BOLETOS

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 27/07/2020
Beneficiário UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A - CNPJ: 60.665.981/0001-18 AV MAGALHAES DE CASTRO, 4800 - 16 AND CJ 161/1 - CIDADE JARDIM - SAO PAULO - SP - CEP: 05676120					Agência/Cód. do Beneficiário 0002228 / 002163020
Data do Documento 29/06/2020	No. do Documento 000426707001	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data de Processamento 27/07/2020	Nosso Número 0000003971341
Uso do Banco	Carteira PENH. ELETR	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.660,00

Pagador: ASSOC HOSP CAR STO ANGELO CNPJ: 96.210.471/0001-01
R ANTONIO MANOEL 701 CENTRO
98801-690 - SANTO ANGELO - RS

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Mensagem:
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R$ 4,15

Autenticação Mecânica

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 60.665.981/0001-18
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC

PAGADOR: 96.210.471/0001-01
ASSOC HOSP CAR STO ANGELO

PAGAMENTO TITULO SANTANDER S.A.
*** CODIGO DE BARRAS ***
33948329000 00166000921 63020000000 39713410104

*** LINHA DIGITAVEL ***
33999216370200000000309713410104348329000001660 00

FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0370 / CONTA: 061411680 7

VENCIMENTO: 27/07/2020
VALOR NOMINAL: R$ 1.660,00
ENCARGOS: R$ 0,00 DESCONTOS: R$ 0,00
VALOR PAGO: R$ 1.660,00

DATA EFETIVACAO: 27/07/2020

03701009 02280161312707 2020 ******1.660,00R
13912501208780C6723ADEF8DEEDE6BA7C748

NSU BNO/BDX: 016131/01038904415

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

Santander

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

Recibo do Pagador

Pagador	Número do Documento	Vencimento
ASSOC HOSP CAR STO ANGELO	000426522001	27/07/2020

Santander
SAC: 0800 762 7777
OUVIDORIA: 0800 726 03222

Beneficiário: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A - CNPJ: 60.665.981/0001-18
Endereço: AV MAGALHAES DE CASTRO, 4800 16 AND CJ 161/1 - CIDADE JARDIM - 05676-120 - SAO PAULO - SP

APOS O VENCIMENTO, ATUALIZE SEU BOLETO NO SITE WWW.SANTANDER.COM.BR/BOLETOS

Código do Documento	Espécie	Quantidade	Valor do Documento	Espécie Doc.	Código Beneficiário
0000003966275	REAL		1.200,00	DM	2228 / 002163020

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 60.665.981/0001-18
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC

PAGADOR: 96.210.471/0001-01
ASSOC HOSP CAR STO ANGELO

PAGAMENTO TITULO SANTANDER S.A.
*** CODIGO DE BARRAS ***
33918329000012000009210630200000003966275010401

*** LINHA DIGITAVEL ***
33992163702000000003096627501040183230000012000 0

FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0370 / CONTA: 0614116807

VENCIMENTO: 27/07/2020
VALOR NOMINAL: R$ 1.200,00
ENCARGOS: R$ 0,00 DESCONTOS: R$ 0,00
VALOR PAGO: R$ 1.200,00

DATA EFETIVACAO: 27/07/2020

E03701009 02280161462707202 0*******1.200,00R
13C389607FECF0942C18BC20069AB6554E00

NSU BNO/BDX: 016146/0103905438

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

Bradesco

Recibo do Pagador

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR 471 KM 122,-701- SANTA CRUZ DO SUL-RS
CNPJ: 94.389.400/0001-84

Vencimento	Valor do Documento
26/07/2020	2.672,00

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado

Data de emissao	Agência/Código do Beneficiário	Carteira / Nosso Número
26/06/2020	3683-8 / 448-0	2 / 00000118731-4

Dados do Pagador

Nome do Pagador	No. do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARID. DE SANTO ANGELO CNPJ: 96.210.471/0001-01	325853-A

Endereço	Bairro / Distrito
R: ANTONIO MANOEL, 701	CENTRO

Município	UF	CEP
SANTO ANGELO	RS	98.801-690

Mensagem

Conv 28/6/2020

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 94.389.400/0001-84
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA

PAGADOR: 96.210.471/0001-01
ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARID

PAGAMENTO TITULO BRADESCO
*** CODIGO DE BARRAS ***
03795832800 00267200368 30200000118 73100004480

*** LINHA DIGITAVEL ***
03793683072000001187231000044805683280000267200

FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0370 / CONTA: 0614116807

VENCIMENTO: 26/07/2020
VALOR NOMINAL: R$ 2.672,00
ENCARGOS: R$ 0,00 DESCONTOS: R$ 0,00
VALOR PAGO: R$ 2.672,00

DATA EFETIVACAO: 27/07/2020

03701009 02280161522707202 0 ******2.672,00R
130C552DF45D30C67083304D9A2D55D38738

NSU BNO/BDX: 016152/010389056 41

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

Segunda Via

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

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 25/07/2020
Beneficiário AGFA H BR IMP SERV LTDA CNPJ 09.032.626/0001-54					Agência/Código Beneficiário 2938/07432-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final R ANTONIO MANOEL 701 CENTRO SANTO ANGELO RS 98801-690					
Data do documento 26/06/2020	No. Do documento 005263001	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 26/06/2020	Nosso Número 112/08899282-4
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.750,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 7,92 AO DIA DEVOLVER EM 24/08/2020 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSP DE CARIDADE ST CNPJ/CPF 096210471000101
Endereço: R ANTONIO MANOEL 701 98801-690 CENTRO SANTO ANGELO RS
Beneficiário Final AGFA H BR IMP SERV LTDA CNPJ/CPF 009032626000154

Autenticação mecânica

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 09.032.626/0001-54
AGFA H BR IMP SERV LTDA
AGFA H BR IMP SERV LTDA

SACADOR/AVALISTA: 09.032.626/0001-54
AGFA H BR IMP SERV LTDA

PAGADOR: 96.210.471/0001-01
ASSOCIACAO HOSP DE CARIDADE ST

PAGAMENTO TITULO ITAU UNIBANCO
*** LINHA DIGITAVEL ***
34191120858992824293580743210009683270000475000

FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0370 / CONTA: 061411 6807

VENCIMENTO: 25/07/2020
VALOR NOMINAL: R$ 4.750,00
ENCARGOS: R$ 0,00 DESCONTOS: R$ 0,00
VALOR PAGO: R$ 4.750,00

DATA EFETIVACAO: 27/07/2020

IEB0370100 9 022801614327072020 *******4.750,00R
137B0B3463499A26360ECFCD9374F5ADD523

NSU BNO/BDX: 016143/010389052 32

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

*****32.430,00

(TRINTA E DOIS MIL E QUATROCENTOS E TRINTA REAIS)****

****

OREGON FARMACEUTICA LTDA

Santo Ângelo 24 de Julho de 2020

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000025] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141168.0-7

CONTA CONTÁBIL.: 14822 - BANRISUL S/A 06.141168.0-7 CONVENIO 886/2020

UTILIZADO PARA.: ADIANTAMENTO A FORNECEDOR

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

HOSPITAL SANTO ÂNGELO

eira Brasil, Nº 394 - Conjunto C3 Parte - Taquara II
) - Serra/ES - Tel: (027) 3241-7629 ou 3241-8136
16/0002-76 - Insc. Estadual: 082764271

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

Port. Nº 1.393
R$ 785.650,74
CONV Nº 886/2020

SETOR COMPRAS

Proposta: 40.224

SERRA - ES, 23 de julho de 2020

Autorizo seja feito a seguinte despesa, de requisição proveniente de compra de medicamento para farmácia.

R$ 32.430,00

PAULO CARVALHO
GESTOR DE COMPRAS
CRA 033171

Santo Ângelo, 23 / 07 / 20

roposta

Unid.	Quantidade	Preço	Preço Total
CAIXA c/50 AMP	30,00	1.081,0000	32.430,00

ões

DADOS PARA PAGAMENTO

CNPJ - 06.027.816/0002-76

Nome: Oregon Farmacêutica ltda.

Banco: Itaú Ag.: 0370

Nº C/C 54439-7 Data Pagto. 24 / 07 / 20

Gráf. Ven. Ayres - 1.000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2020 - Autoatendimento - 15:59:20
013870400 0351

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

FAVORECIDO	OREGON FARMACEUTICA LTDA
AGENCIA:	5798-3
CONTA:	113.572-4
VALOR *	32.430,00
NR. ENVELOPE	1.958.840.322

* Acolhido em: 24/07/2020, na Agencia 0138-4.

SEU ENVELOPE SERA PROCESSADO
NO PROXIMO DIA UTIL.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente bancario serao conferidos e processados ate as 23h59 do mesmo dia. Apos o expediente bancario, aos sabados, domingos e feriados, ate as 23h59 do primeiro dia util subsequente.

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de compensacao e devolucao.

Se houver divergencia no valor depositado, o envelope sera processado pelo valor apurado. Envelopes vazios nao serao abertos e permanecerao disponiveis por 60 dias na agencia onde foi depositado, para visualizacao.

Acompanhe o processamento do seu deposito nos canais BB na opcao "Consulta Envelope":
Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Eletronico
Central de atendimento BB: 4003-0148
(capitais e regioes metropolitanas)
ou 0800-729-0148 (demais localidades).

Leia no verso como conservar este documento, entre outras informacões.