

\*\*\*\*\*2.750,00

( DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS )\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

Santo Ângelo 8 de Setembro de 2020

=====

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000042] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 N° CONTA.: 06.141168.0-7

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

UTILIZADO PARA.: PAGAMENTO NF 2706289 - COINVENIO 886/2020

VISTOS.....: \_\_\_\_\_

ASSINADO POR.: \_\_\_\_\_

=====



Itaú Unibanco S.A.

|341-7|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento		EM QUALQUER BANCO OU CORRÊSP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO			Vencimento MESMO APOS O VENCIMENTO 07/09/2020	
Beneficiário-		CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			CNPJ 44.734.671/0001-51	
Endereço Beneficiário		FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970-000			Agência/Código Beneficiário 2938/01273-5	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc	Acerto	Data do Processamento	Nosso número	
19/08/20	270628901	DMI	N	20/08/20	112/21052043-6	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	112	R\$			2.750,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 7,33 AO DIA SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO DEVOLVER EM 07/10/2020 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Desconto/Abatimento	
					(+ ) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					CNPJ/CPF- 96210471000101	
Pagador - ASSOC HOSP DE CARID DE SANTO A R ANTONIO MANOEL, 701 98801-690 CENTRO SANTO ANGELO RS						
Beneficiário Final: CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT CNPJ/CPF- 44734671000402						
Recebimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador					Autenticação mecânica	

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190



Itaú Unibanco S.A.

|341-7|

Ficha de Caixa

Local de Pagamento		EM QUALQUER BANCO OU CORRÊSP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO			Vencimento MESMO APOS O VENCIMENTO 07/09/2020	
Beneficiário-		CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			CNPJ 44.734.671/0001-51	
Endereço Beneficiário		FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970-000			Agência/Código Beneficiário 2938/01273-5	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc	Acerto	Data do Processamento	Nosso número	
19/08/20	270628901	DMI	N	20/08/20	112/21052043-6	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	112	R\$			2.750,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 7,33 AO DIA SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO DEVOLVER EM 07/10/2020 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Desconto/Abatimento	
					(+ ) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					CNPJ/CPF- 96210471000101	
Pagador - ASSOC HOSP DE CARID DE SANTO A R ANTONIO MANOEL, 701 98801-690 CENTRO SANTO ANGELO RS						
Beneficiário Final: CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT CNPJ/CPF- 44734671000402						
Recebimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador					Autenticação mecânica	

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIÁRIO: 44.734.671/0001-51  
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT  
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LTSACADOR/AVALISTA: 44.734.671/0004-02  
CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUTPAGADOR: 96.210.471/0001-01  
ASSOC HOSP DE CARID DE SANTO APAGAMENTO TITULO ITAU UNIBANCO  
\*\*\* CODIGO DE BARRAS \*\*\*  
34197837100 00275000112 21052043629 38012735000\*\*\* LINHA DIGITAVEL \*\*\*  
3419112218052043629380127350009783710000275000FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA  
AGENCIA: 0370 / CONTA: 0614116807VENCIMENTO: 07/09/2020  
VALOR NOMINAL: R\$ 2.750,00  
ENCARGOS: R\$ 0,00 DESCONTOS: R\$ 0,00  
VALOR PAGO: R\$ 2.750,00

DATA EFETIVACAO: 08/09/2020

E03701409 022802569708092020 \*\*\*\*\*2.750,00R  
033543C92B269063688252F78094E237B873

NSU BND/RDX: 025897/01057503068

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

\*\*\*\*\*9.829,75

( NOVE MIL, OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS )\*\*\*\*\*

CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MAT CIRUR E HOSP SOC LTDA

Santo Angelo 29 de Julho de 2020

=====

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00009941] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo AGÊNCIA.: 0138--X Nº CONTA.: 25888-1

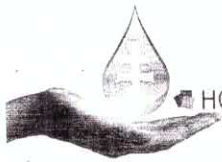
CONTA CONTÁBIL.: 78 - UNICRED MISSOES C/C:25888-1

UTILIZADO PARA.: COMPRA MATERIAL

VISTOS.....: \_\_\_\_\_

ASSINADO POR.: \_\_\_\_\_

=====



HOSPITAL SANTO ÂNGELO

# AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

## SETOR COMPRAS

Autorizo seja feito a seguinte despesa, de requisição

proveniente de compra de materiais  
para o al. mexaifaco.  
R\$ 9.829,75.

PAULO CARVALHO  
GESTOR DE COMPRAS  
CRA 0083771

Angelo, 28 / 07 / 20

## DADOS PARA PAGAMENTO

Carg. 61.418.04210001-31.

Nome: Cirurgia Fernandes

Banco: B. moril Ag.: 3355-3.

Nº C/C 301097-X Data Pagto. 28 / 07 / 20.

Gráf. Ven. Ayres - 1000

Venda - Cirúrgica Fernandes

Proposta de Venda - Número 3520633

Data Inclusão  
28/07/2020

Validade da Proposta  
28/07/2020

Transportadora  
MINUANO.

E SANTO ANGELO  
SANTO ANGELO - RS

CNPJ  
96.210.471/0001-01  
CEP  
98801690

	Un.	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total	%Icms	%Ipi	Sb. Trib
JSCH	PC	1.500	2,06640	3.099,60	4	0	0,00
	PC	20	178,65750	3.573,15	0	0	0,00
NEVE	PT	5.000	0,63140	3.157,00	12	0	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/07/2020 - Autoatendimento - 14:16:55  
013872290 0308

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE  
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

FAVORECIDO CIRURGICA FERNANDES LTDA  
3355-3  
AGENCIA: 301.097-X  
CONTA: 9.829,75  
VALOR \* 1.958.848,614  
NR. ENVELOPE

\* Acolhido em: 29/07/2020, na Agência 0138-4.

\*VALOR SUJEITO À CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente bancário serão conferidos e processados até as 23h59 do mesmo dia. Após o expediente bancário, aos sábados, domingos e feriados, até as 23h59 do primeiro dia útil subsequente.

Cheques estão sujeitos aos prazos legais de compensação e devolução.

Se houver divergência no valor depositado, o envelope será processado pelo valor apurado. Envelopes vazios não serão abertos e permanecerão disponíveis por 60 dias na agência onde foi depositado, para visualização.

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

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

\*\*\*\*\*4.200,00

( QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS )\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

BIO COMPANY COMERCIO E SERVICOS LTDA

Santo Ângelo 29 de Julho de 2020

=====

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00009979] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo AGÊNCIA.: 0138--X Nº CONTA.: 25888-1

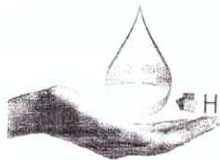
CONTA CONTÁBIL.: 78 - UNICRED MISSOES C/C:25888-1

UTILIZADO PARA.: COMPRA MATERIAL

VISTOS.....: \_\_\_\_\_

ASSINADO POR.: \_\_\_\_\_

=====



HOSPITAL SANTO ÂNGELO

# AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

## SETOR COMPRAS

Autorizo seja feito a seguinte despesa, de requisição

proveniente de compra de materiais

para o almoço fado.

PAULO CARVALHO R\$ 4.200,00.  
GESTOR DE COMPRAS  
CRA 033771  
Santo Ângelo, 28 / 07 / 20

### DADOS PARA PAGAMENTO

CP 34.084.858/0001-64.  
Nome: Bio Company Com. e Serv. Ltda.  
Banco: Brasil Ag.: 1744-2  
Nº C/C 107048-7 Data Pagto. 28 / 07 / 20.

Gráf. Ven. Ayres - 1000

Total **4.200,00**

Transportadora: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES SANTO AM.

Validade deste Orçamento:

LAS - BIONEX

e Serviços Ltda.  
Aeroporto - São Paulo - SP - CEP 04355-000  
- EI: 112.853.360.112  
0/ 5034-1700  
/ sac@biocompany.com.br  
y.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/07/2020 - Autoatendimento - 14:15:18  
013872290 0304

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE  
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

FAVORECIDO BDO COMPANY COM SERV LTDA  
AGENCIA: 1744-2  
CONTA: 107.048-7  
VALOR \* 4.200,00  
NR. ENVELOPE 1.958.848.622

\* Acolhido em: 29/07/2020, na Agência 0138-4.

\*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 informacoes.

\*\*\*\*\*4.780,00

( QUATRO MIL E SETECENTOS E OITENTA REAIS )\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Santo Ângelo 29 de Julho de 2020

=====

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00009980] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo AGÊNCIA.: 0138--X N° CONTA.: 25888-1

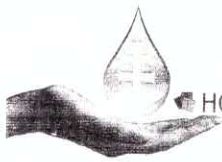
CONTA CONTÁBIL.: 78 - UNICRED MISSOES C/C:25888-1

UTILIZADO PARA.: COMPRA DE MATERIAL

VISTOS.....: \_\_\_\_\_

ASSINADO POR.: \_\_\_\_\_

=====



HOSPITAL SANTO ÂNGELO

# AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

## SETOR COMPRAS

Autorizo seja feito a seguinte despesa, de requisição

proveniente de compra de materiais  
para a merenda fided.

PAULO CARVALHO R\$ 4.780,00  
GESTOR DE COMPRAS  
CRA 033771  
Santo Angelo, 28 / 07 / 20

## DADOS PARA PAGAMENTO

CNPJ. 10.872.848/0001-62.  
Nome: Brazmix Com. Var. e Atac. Ltda.  
Banco: Itau Ag.: 3709  
Nº C/C 26122-0 Data Pagto. 28 / 07 / 20.

Gráf. Ven. Ayres - 1000

Preços Nº 96655

Página: 001

Emissão: 28/07/2020

C.N.P.J:	Inscr. Estadual:	
96.210.471/0001-01	ISENTO	
Estado:	Cidade:	UF:
ENTRO	SANTO ANGELO	RS

PREÇO	FABRICANTE	QTDE	PR. UNIT.	DESC.	PR. TOTAL LIQ.
	CARTAV DESCARPACK	200	23,9000		4.780,00
0,00	DESCONTO:	0,00		VALOR MERCAD.:	4.780,00
0,00				VALOR TOTAL.:	4.780,00



Banco Itaú S/A

PROTOCOLO DEPOSITO EM CHEQUE CAIXA ELETRONICO  
BANCO 341 CTR 000181 29/07/2020 14.26.08

AGENCIA: 3709 CONTA CORRENTE: 26122-0  
R\$ 4.780,00  
BRAZMIX  
CAIXA ELETRONICO 72220/0339-SANGELO

DEPOSITOS REALIZADOS APOS O HORARIO DE  
EXPEDIENTE BANCARIO ESTAO SUJEITOS A  
EFETIVACAO SOMENTE NO DECORRER DO PROXIMO DIA  
UTIL. DEPOSITOS REALIZADOS AOS SABADOS,  
DOMINGOS E FERIADOS SAO EFETIVADOS NO DECORRER  
DO PROXIMO DIA UTIL.

SE HOUVER DIFERENCA NO ENVELOPE, SERA LANCADO  
O VALOR ENCONTRADO. SE VAZIO, NAO SERA ABERTO  
E PERMANECERA POR 60 DIAS NA AGENCIA ONDE FOI  
DEPOSITADO, PARA COMPROVACAO. NESTES CASOS,  
APENAS PARA REGISTRO, O VALOR INFORMADO PELO  
CLIENTE SERA CREDITADO E ESTORNADO NO EXTRATO.

**bradesco** | 237-2Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.  
23793.6830 / 20000.011716 61000.044802 7 83010000473425

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>29/06/2020</b>
Beneficiário <b>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ/CPF:094.389.400/0001-84 ROD BR-471, S/N - KM 122 - VARZEA 96814-400 - SANTA CRUZ DO SUL - RS</b>					Agência/Código Beneficiário <b>03683/448-0</b>
Data do doc. <b>18/06/2020</b>	Nº do documento <b>324795-A</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>19/06/2020</b>	Nosso Número <b>02/00/000117161-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>2</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>4.734,25</b>
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARID. DE SANTO - CNPJ/CPF: 096.210.471/0001-01 R: ANTONIO MANOEL 701 - CENTRO 98801-690 - SANTO ANGELO RS Sacador Avalista: Não informado					 <b>Recibo do Pagador</b> Autenticação Mecânica
123 Pagto 23797830100004734253683020000					

\*\*\*\*\*96.439,15

( NOVENTA E SEIS MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E NOVE\*\*\*\*\*  
REAIS E QUINZE CENTAVOS )\*\*\*\*\*

ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO

Santo Ângelo 29 de Junho de 2020

=====

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00009817] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo AGÊNCIA.: 0138--X Nº CONTA.: 25888-1

CONTA CONTÁBIL.: 78 - UNICRED MISSOES C/C:25888-1

UTILIZADO PARA.: PAGAMENTO BOLETOS

VISTOS.....: \_\_\_\_\_

ASSINADO POR.: \_\_\_\_\_

=====

\*\*\*\*\*13.500,00

( TREZE MIL E QUINHENTOS REAIS )\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MAT CIRUR E HOSP SOC LTDA

Santo Angelo 23 de Junho de 2020

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00009770] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

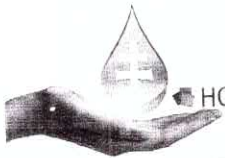
BANCO.: Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo AGÊNCIA.: 0138--X N° CONTA.: 25888-1

CONTA CONTÁBIL.: 78 - UNICRED MISSOES C/C:25888-1

UTILIZADO PARA.: COMPRA SONDA

VISTOS.....: \_\_\_\_\_

ASSINADO POR.: \_\_\_\_\_



HOSPITAL SANTO ÂNGELO

### AUTORIZAÇÃO DE ADIANTAMENTO

Setor: COMPRA

Autorizo seja feito o seguinte adiantamento, de requisição

proveniente de R\$ 13.500,00 -

Referent compra sondas

AL VIT ADULTO

[Signature]  
ESTOR DE COMPRAS  
Santo Angelo, 23 / 06 / 2020  
CRA 093772

### DADOS PARA PAGAMENTO

Nome: CIRURGICA FERNANDES

Banco: ITAU Ag.: 2935

Nº C/C 13691-7 Data Pagto. / /

CNPJ: 01.418.042/0001-2 00.066464



PROTOCOLO DEPOSITO EM CHEQUE CAIXA ELETRONICO  
BANCO 341 CTR 002063 23/06/2020 14.29.19

AGENCIA: 2935 CONTA CORRENTE: 13691-7  
R\$ 13.500,00  
CIRURGICA FERNANDES  
CAIXA ELETRONICO 72220/0339-SANGELO

DEPOSITOS REALIZADOS APOS O HORARIO DE EXPEDIENTE BANCARIO ESTAO SUJEITOS A EFETIVACAO SOMENTE NO DECORRER DO PROXIMO DIA UTIL. DEPOSITOS REALIZADOS AOS SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS SAO EFETIVADOS NO DECORRER DO PROXIMO DIA UTIL.

SE HOUVER DIFERENCA NO ENVELOPE, SERA LANÇADO O VALOR ENCONTRADO. SE VAZIO, NAO SERA ABERTO E PERMANECERA POR 60 DIAS NA AGENCIA ONDE FOI DEPOSITADO, PARA COMPROVACAO. NESTES CASOS, APENAS PARA REGISTRO, O VALOR INFORMADO PELO CLIENTE SERA CREDITADO E ESTORNADO NO EXTRATO.

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento <b>13/07/2020</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000					Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
Data do Documento 24/06/2020	Nro.Documento 000674406	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/06/2020	Nosso Número 22832200001600960
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>1.585,15</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,17 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMÁTICO APOS 5 DIAS NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO Código Interno: 107856-0001  
R ANTONIO MANOEL 701 - CENTRO CNPJ: 96.210.471/0001-01  
SANTO ANGELO - RS - 98801690



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

13/07/2020 16:16:19

UNICRED ELEVA  
OUVIDORIA UNICRED - 08009400602

Unicred do Brasil  
Comprovante de Pagamento de Boleto

Conta: 025888-1 Usuário: MARCELO89  
Cooperado: ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE D  
Codigo de Barras: 00190.00009 02283.2200  
08 01600.960171 5 83150000158515  
Id. do Documento: 1  
Instituicao Emissora: BANCO DO BRASIL S.A.

Beneficiário  
Nome Fantasia: CM HOSPITALAR S.A.  
Razao Social: CM HOSPITALAR S.A.  
CNPJ/CPF: 12.420.164/0001-57

Sacador/Avalista  
Razao Social:  
CNPJ/CPF:

Pagador  
Nome: ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDAD  
CNPJ/CPF: 96.210.471/0001-01

Pagador Final  
CPF/CNPJ: 96.210.471/0001-01

Data de Vencimento: 13/07/2020  
Data do Pagamento: 13/07/2020  
Valor Nominal: 1.585,15  
Encargos: 0,00  
Descontos: 0,00  
Valor Pago: 1.585,15  
Pagamento realizado em especie: Sim

Obs.: O dinheiro utilizado neste pagamento  
e proveniente de Cheque Unicred com  
CMC7 13651003 0180098905 500002588812  
e NSU 81.

Autenticacao Documento:  
130720 16:16 CECM0001 117 112 \*.\*\*1.585,15 R

NR CAIXA: 117 NSU: 112

Adquira os Produtos & Servicos UNICRED

CECM3122246726429181222 130720 \*\*.\*\*1.585,15  
112 Pagto 00195831500001585150000002283

\*\*\*\*\*74.851,24

( SETENTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E UM\*\*\*\*  
REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS )\*\*\*\*\*

ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO

Santo Angelo 13 de Julho de

2020

=====

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00009890] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo AGÊNCIA.: 0138--X Nº CONTA.: 25888-1

CONTA CONTÁBIL.: 78 - UNICRED MISSOES C/C:25888-1

UTILIZADO PARA.: PAGAMENTOS DIVERSOS

VISTOS.....: \_\_\_\_\_

ASSINADO POR.: \_\_\_\_\_

=====

Data de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 14/07/2020
Beneficiário PHARMA STAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD- 28.570.692/0001-22 R. OLIVA GOVERNADOR MARIO COVAS, 7270 - KM 264,57 SALA 41 - TAQUARA II - SERRA - ES - 2					Agência/Código do Beneficiário 2730-8/0021970-3
Data do documento 24/06/2020	NP do Documento 4594	Espécie Doc DM	Acabete N	Data do Processamento 24/06/2020	Nosso Número 02/27300001504-4
Usos do banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.735,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 13,38 PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Rec: 5537 Vendedor: KAROLINE Num Bancario: 273000015044 NF: 4594					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outras Acréscimos (=) Valor Cobrado
3168 - ASSOCIACAO HOSP DE CAR SANTO ANGELO (ASSOC HOSPITAL) AVENIDA ANTONIO MANOEL 701 - PREDIO - CENTRO 93601-690 - SANTO ANGELO - RS					96.210.471/0001-01 Código de Baixa
Sancão/avalista					Autenticação mecânica

14/07/2020 15:28:24

UNICRED ULEVA  
OUVIDORIA UNICRED 480054400042

Unidad do Brasil  
Comprovante de Pagamento de Boleto

Conta: 025688-1 usuário: MARCELO 89  
Cooperado: ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE D  
Codigo de Barras: 23792.73002.22730.0001  
59 04442.197404 1 63160000573500  
Id. do Documento: BANCO BRADESCO S.A.  
Instituicao Emissora:

Beneficiário  
Nome Fantasia: PHARMA STAR COMERCIO DE MEDICA  
Razao Social: PHARMA STAR COMERCIO DE MEDICAM  
CNPJ/CPF: 28.570.692/0001-22

Sacador/Avalista  
Razao Social:  
CNPJ/CPF:

Pagador  
Nome: ASSOCIACAO HOSP DE CAR SANTO ANGELO  
CNPJ/CPF: 96.210.471/0001-01

Pagador Final  
CPF/CNPJ: 96.210.471/0001-01

Data de Vencimento: 14/07/2020  
Data do Pagamento: 14/07/2020  
Valor Nominal: 5.735,00  
Encargos: 0,00  
Descontos: 0,00  
Valor Pago: 5.735,00  
Pagamento realizado em especie: Sim

Obs.: O dinheiro utilizado neste pagamento  
é proveniente de Cheque Unicred com  
CMC7 13651006 0180008975 500002568812  
e NSU 76.

Autenticação do documento:  
CECM719214778429181222 140.20.14.005.735,00

NR CAIXA: 117 NSU: 086

Adquira os Produtos & Serviços UNICRED

\*\*\*\*\*28.741,78

( VINTE E OITO MIL, SETECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E\*  
SETENTA E OITO CENTAVOS )\*\*\*\*\*

ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO

Santo Ângelo 14 de Julho de

2020

=====  
CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00009897] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo AGÊNCIA.: 0138--X Nº CONTA.: 25888-1

CONTA CONTÁBIL.: 78 - UNICRED MISSOES C/C:25888-1

UTILIZADO PARA.: PAGAMENTOS DIVERSOS

VISTOS.....: \_\_\_\_\_

ASSINADO POR.: \_\_\_\_\_

=====



## Beneficiário

**STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**  
 AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS

CNPJ: 06.106.005/0001-80

			Vencimento 08/07/2020	Valor do Documento 766,30
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 24/06/2020	Agência/Código do Beneficiário 1161 / 643190	Nosso Número 2000056989-0		

## Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR CARIDADE DE SANTO ANGELO CNPJ: 96.210.471/0001-01		No. do Documento 91767-A	
Endereço RUA ANTONIO MANOEL, 701		Bairro / Distrito CENTRO	
Município SANTO ANGELO	UF RS	CEP 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

08/07/2020 16:40:41  
 UNICRED L1 EVA 08009400602  
 QUILOMÉTRICA UNICRED  
 Unicred do Brasil  
 Comprovante de Pagamento de Boleto

Conta: 0256888-1 Usuário: MARCEL089  
 Cooperado: ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARIDADE D  
 Código de Barras: 0010115163 00064 3190  
 23 000045 698407 5 831000000/6630  
 Id. do Documento: 1  
 Instituidor Emissor: CC Unicred Central RS

Beneficiário  
 Nome Fantasia: STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSP  
 Razão Social: STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSP  
 CNPJ/CPF: 06.106.005/0001-80

Sacador/Avalista  
 Razão Social:  
 CNPJ/CPF:

Pagador  
 Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR CARIDADE DE SANTO  
 CNPJ/CPF: 96.210.471/0001-01

Pagador Final  
 CPF/CNPJ: 96.210.471/0001-01

Data de Vencimento: 08/07/2020  
 Data do Pagamento: 08/07/2020  
 Valor Nominal: 766,30  
 Encargos: 0,00  
 Descontos: 0,00  
 Valor Pago: 766,30  
 Pagamento realizado em espécie: Sim

Obs.: O dinheiro utilizado neste pagamento  
 é proveniente de Cheque Unicred com  
 CMC7 13651007 0180098545 500002588812  
 e PSD 65.

Autenticação Documento:  
 080720 16:40 CECM0172141 117 069 \*K\*11 766,30 R  
 NR CAIXA: 117 NSU: 0659

Adquirentes Produtos & Serviços UNICRED

CECM0172141/26429181222 080720 \*K\*11 766,30  
 69 Pagto 09195831000000/663011610000004

\*\*\*\*\*34.694,17

( TRINTA E QUATRO MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E QUATRO\*\*\*  
REAIS E DEZESSETE CENTAVOS )\*\*\*\*\*

ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO  
Santo Ângelo 8 de Julho de 2020

=====

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00009854] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo AGÊNCIA.: 0138--X Nº CONTA.: 25888-1

CONTA CONTÁBIL.: 78 - UNICRED MISSOES C/C:25888-1

UTILIZADO PARA.: PAGAMENTOS DIVERSOS

VISTOS.....: \_\_\_\_\_

ASSINADO POR.: \_\_\_\_\_

55