

Imagem não configurada para impressão

ORDEM DE PAGAMENTO Nº

332492



PAGA-SE À FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAI

A QUANTIA DE 24.381,00 - VINTE E QUATRO MIL E TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS

PROVENIENTE DE

0103884	20/06/2016	198,82 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0117730	14/04/2016	846,32 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0117834	14/04/2016	637,89 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0123020	17/06/2016	464,36 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0123109	17/06/2016	465,35 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0123189	17/06/2016	465,31 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0123204	17/06/2016	227,26 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0123294	20/06/2016	703,10 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0123369	20/06/2016	465,40 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0123455	20/06/2016	465,56 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0124382	03/07/2016	697,52 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0125062	12/07/2016	465,42 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0125143	12/07/2016	234,36 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0125228	12/07/2016	234,36 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0126370	27/07/2016	235,60 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0126445	27/07/2016	641,89 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0126536	27/07/2016	646,23 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0130904	17/09/2016	1.267,25 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0131026	17/09/2016	1.300,59 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0131106	17/09/2016	1.301,19 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0131200	20/09/2016	1.544,26 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0131299	20/09/2016	1.070,92 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0131373	20/09/2016	1.037,09 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0131465	23/09/2016	1.040,77 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0131469	23/09/2016	228,59 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0131566	23/09/2016	1.278,09 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0131666	23/09/2016	1.278,53 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0132372	03/10/2016	1.170,85 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0132464	03/10/2016	1.171,73 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0132545	03/10/2016	942,52 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0132619	06/10/2016	942,56 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS
0132708	06/10/2016	711,31 FAMAP FARM MAN. ADIT. PROD. PARENTERAIS

Amara Lins
12/09/18

Ademara Gandra de Menezes
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião
12/09/18

RESPONSÁVEL:

EMIÇÃO:20/01/2017

Provedoria

Tesouraria

Contabilidade

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE DOCUMENTO DE PAGAMENTO

TESOURARIA

BANCO: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agência: 164 Conta: 500467

DATA DO PAGAMENTO

Nº CHEQUE332492

ASSINATURA DO INTERESSADO (RG)

CHEFE DA TESOURARIA



Compa	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Chaque nº	C3	RS
010	104	0104	7	0350046722	7	AAA	332492	3	R\$ 24.381,00

Pague por este cheque a ordem de Vinte e quatro mil, trezentos e oitenta e um reais e centavos acim

a Rapaz ou à sua ordem

CASA CARIDADE VICOSA
PRACA SILVIANO BRANDÃO, 100
CENTRO - VICOSA - MG
CONFECÇÃO F 09/16

CASA CARIDADE VICOSA SE 116
CNPJ 02.091.25.945-403/0001-34
07/1992

CLIENTE BANCÁRIO DESDE

0404026445 01833249254 6003500467220

Praca Lu
12/09/18

Redup.
Maira Caná de Menezes
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião
0404026445-40
12/09/18

Compa	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Chaque nº	C3	RS
010	104	0104	7	0350046722	7	AAA	332492	3	R\$ 24.381,00

Pague por este cheque a ordem de Vinte e quatro mil, trezentos e oitenta e um reais e centavos acim

a Rapaz ou à sua ordem

CASA CARIDADE VICOSA
PRACA SILVIANO BRANDÃO, 100
CENTRO - VICOSA - MG
CONFECÇÃO F 09/16

CASA CARIDADE VICOSA SE 116
CNPJ 02.091.25.945-403/0001-34
07/1992

CLIENTE BANCÁRIO DESDE

0404026445 01833249254 6003500467220



*Casa de Caridade de Viçosa
Hospital São Sebastião*



FORNECEDOR : ASSOCIAÇÃO DOS HOSPITAIS DE MINAS GERAIS

CNPJ: 17.241.118/0001-04

ENDEREÇO: RUA CARANGOLA Nº225 BELO HORIZONTE - MG

TELEFONE:

FORNECIMENTO :

FORNECEDOR : CRISTAL PHARMA LTDA

CNPJ: 06.073.848/0001-27

ENDEREÇO: AVENIDA SEVERINO BALLESTEROS RODRIGUES Nº 378, CONTAGEM - MG

TELEFONE: (31) 3245-2463

FORNECIMENTO : MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS E QUIMIOTERÁPICOS

FORNECEDOR : PRODUTOS ARTESANAIS DOM PORCO LTDA

CNPJ: 03.964.211/0001-32

ENDEREÇO: SITIO BOAVISTA, COIMBRA – MG

TELEFONE:

FORNECIMENTO :

Beluap.
Ana Gandra de Menezes
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião
CNPJ 20.845.405/0001-34

12/09/18

Proceder
12/09/18



ASSOCIAÇÃO DOS HOSPITAIS DE MINAS GERAIS

CASA DE CARIDADE DE VIÇOSA
RUA TENENTE KUMMEL, 36 - CENTRO
36570-000 VIÇOSA - MG

Via do Contribuinte

		033-7	03399.69784 13400.001312 35012.901019 8 70590000034705				
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE EM UMA AGENCIA SANTANDER			Vencimento 03/02/2017				
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS HOSPITAIS DE MINAS GERAIS			CNPJ 17.241.118/0001-04		Agência/ Código Beneficiário 181 6978134-		
Endereço Beneficiário RUA CARANGOLA, 225 - SANTO ANTÔNIO - BELO HORIZONTE, / MG - 30330-240							
Data documento 26/01/2017	Número do documento 000013135012-9	Exp. Docum. RC	Acceite NAO	Data processamento 26/01/2017	Nosso número 000013135012-9		
Uso do banco Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR	Espécie REAL	Quantidade	Valor 347,05		(-) Valor do documento 347,05		
Instruções/Todas as informações deste bloco são de exclusiva responsabilidade do beneficiário MENSAVIDADE JANEIRO/2017					(-) Desconto/Abatimento		
					(-) Outras deduções		
					(+/-) Mora/Multa		
					(+/-) Outros acréscimos		
					(-) Valor cobrado		
Pagador CASA DE CARIDADE DE VIÇOSA RUA TENENTE KUMMEL, 36- 36570-000 CENTRO VIÇOSA - MG			CNPJ 25.945.403/0001-34		Ced. de baixa		
Sacador/Avalista							

CEF01640302173110241003601

347,05R01011

Idamara Gandra de Moraes
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião
12/09/18

Pracada
12/09/18

**Banco Itaú SA****341-7****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CRISTAL PHARMA LTDA		Agência/Código Beneficiário 4540/04366-0		Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador CASA DE CARID DE VICOSA HOSP SAO		Nosso Número 109/00028351-5		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Nao Existe Nº Indicado	
Endereço do Pagador RUA TENENTE KUMMEL, 36 - CENTRO 36570-000 VICOSA - MG				☐ Recusado ☐ Nao Procurado ☐ Falecido	
				☐ Desconhecido ☐ End. Inexistente ☐ Outros (Anotar Abaixo)	
Vencimento 03/02/2017	No do Documento 111818-2/3	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 1.363,44		
Recebi (emos) o bloquete de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú SA**341-7****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento 03/02/2017	
Beneficiário CRISTAL PHARMA LTDA				Agência/Código Beneficiário 4540/04366-0	
Endereço AV. SEVERINO BALLESTEROS RODRIGUES, 378 - RESSACA 32110005 - CONTAGEM - MG				CNPJ 06.073.848/0001-27	
Data do Documento 20/12/2016	No do Documento 111818-2/3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	Nosso Número 109/00028351-5
Data de Processamento 20/12/2016	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Valor do Documento 1.363,44
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado

Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 3,18**APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 7 %
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS UTEIS.**

Pagador
CASA DE CARID DE VICOSA HOSP SAO SEBATIO
RUA TENENTE KUMMEL, 36 - CENTRO
36570-000 VICOSA - MG CNPJ: 25.945.403/0001-34

Código de Baixa:

Pagador/Beneficiário
Recebimento Através do Cheque No
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco

Autenticação Mecânica

1.363,44RD1011

Admora Gandra de Menezes
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião
12/10/18

R. Macabu
12/10/18



Banco Itaú SA

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CRISTAL PHARMA LTDA	Agência/Código Beneficiário 4540/04366-0	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador CASA DE CARID DE VICOSA HOSP SAO	Nosso Número 109/00026957-1	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Nao Existe N° Indicado	
Endereço do Pagador RUA TENENTE KUMMEL, 36 - CENTRO 36570-000 VICOSA - MG		☐ Recusado ☐ Nao Procurado ☐ Falecido	
Vencimento 03/02/2017	No do Documento 110757-3/3	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 471,45
Recebi (emos) o bloquete de características acima		Data	Assinatura
		Data	Entregador

Banco Itaú SA

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ		Vencimento 03/02/2017
Beneficiário CRISTAL PHARMA LTDA	CNPJ 06.073.848/0001-27	Agência/Código Beneficiário 4540/04366-0
Endereço AV. SEVERINO BALLESTEROS RODRIGUES, 378 - RESSACA 32110005 - CONTAGEM - MG		Nosso Número 109/00026957-1
Data do Documento 05/12/2016	No do Documento 110757-3/3	(=) Valor do Documento 471,45
Data de Processamento 05/12/2016	Carteira 109	(-) Desconto/Abatimento
Espécie Moeda R\$		(-) Outras Deduções
Quantidade Moeda		(+) Mora/Multa
Valor		(+) Outros Acréscimos
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)		(-) Valor Cobrado

Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 1,10

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 7 %
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS UTEIS.Pagador
CASA DE CARID DE VICOSA HOSP SAO SEBASTIAO
RUA TENENTE KUMMEL, 36 - CENTRO
36570-000 VICOSA - MG CNPJ: 25.945.403/0001-34Pagador/Beneficiário
Recebimento Através do Cheque No _____ do Banco _____
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco PagadorAutenticação Mecânica
CEF01640302173070241003591

471,45RD1011

Idamara Gandra de Menezes
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião
Código de Baixa: 12/10/18

BANCO INTERMEDIUM		077-9		Recibo do Sacado	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DA COMPENSAÇÃO INTEGRADA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 03/02/2017	
Cedente BANCO INTERMEDIUM S/A				Agência/Código Cedente 0001/01901010	
Data do Documento 05/12/2016	Número do Documento 22195	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 05/12/2016	Nosso Número 00000238213-X
Uso do Banco	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.341,46
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Protestar em 15/02/2017. Não receber após o vencimento 03/02/2017.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacad **CASA DE CAR VICOSA HOSP SAO SEBASTIAO**
RUATENENTEKUMMEL,
36570-000 CENTRO-VICOSA
Sacador avalista: **FARMACONN LTDA**

CPF/CNPJ do Sacado: CPF: 259454.030.001-34

CPF/CNPJ do Sacador Avalista: CNPJ: 04.159.816/0001-13

Endereço
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

CEF01640302173100241003597 Autenticação Mecânica RD1011

**CAIXA****COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA**

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente
PRODUTOS ARTESANAIS DOM PORCO LTDACPF/CNPJ
03.964.211/0001-32Agência / Código do Cedente
0164/739173-0Endereço do cedente
Sítio Boa Vista 0 - Zona Rural - CoimbraUF
MG
CEP
36550000Código do documento
20/rv1/2017Nº do documento
00000007080Espécie documento
DMCarteira
01Data do processamento
20/01/2017Nosso Número
14/000000000000101-0Sacado
Hospital São SebastiãoCPF/CNPJ
25.945.403/0001-34
CEP
36570-000
CPF/CNPJEndereço do sacado
Rua Tenente Kummel, 36 - Centro - Vicosia

Sacador/avalista

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE R\$: 10,13 APOS : 03/02/2017
JUROS DE R\$: 1,67 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R\$			03/02/2017	506,30

Recebimento através do cheque n.

do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CEF01640302173050241003586

506,30R\$1011

ma ca lva
*12/09/18**Reducess-*
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião
12/09/18



BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
03/02/2017	5119-5 / 800000-X	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	
8.289,96			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400000373825	0378761/03	
SACADO			
CASA DE CARIDADE DE VICOSA HOSPITAL SAO SEBASTIAO			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CEF01640302173080241003592

8.289,96RD1011

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
03/02/2017	5119-5 / 800000-X	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
8.289,96	13048400000373825		
SACADO			
CASA DE CARIDADE DE VICOSA HOSPITAL SAO SEBASTIAO			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

Nº 13048400000373825
identificação
03/02/17

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
03/02/2017	5119-5 / 800000-X	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	
3.634,34			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400000373829	0378762/03	
SACADO			
CASA DE CARIDADE DE VICOSA HOSPITAL SAO SEBASTIAO			

CEF01640302173060241003592

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
03/02/2017	5119-5 / 800000-X	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
3.634,34	13048400000373829		
SACADO			
CASA DE CARIDADE DE VICOSA HOSPITAL SAO SEBASTIAO			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

12/09/18
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião

018 0164 7 0350046722 7 AAA 332558 X ###17.954,00#

DEZESSETE MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS#####

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

VICOSA 03 Fevereiro 2017

VICOSA, MG
PRACA SILVIANO BRANDAO, 100
CENTRO - VICOSA - MG
COMERCIO 01/2017

CASA DE CARIDADE VICOSA SEBASTIAO
CNPJ / CPF 25.945.403/0001-34
09771992

220401642# 0183325585# 400350046728#



*Casa de Caridade de Viçosa
Hospital São Sebastião*



FORNECEDOR : EXPRESSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 06.234.797/0001-78

ENDEREÇO: AVENIDA MIGUEL STEFANO Nº 62, SÃO PAULO – SP

TELEFONE: (11) 3382-9000

FORNECIMENTO : MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS E QUIMIOTERÁPICOS

FORNECEDOR : DANONE LTDA

CNPJ: 23.643.315/0144-55

ENDEREÇO: AVENIDA A Nº 321 POÇOS DE CALDAS - MG

TELEFONE: (35)3712-4722

FORNECIMENTO : DIETA ENTERAL E PARENTERAL

FORNECEDOR : CIRURTEC HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 25.676.149/0001-16

ENDEREÇO: RUA BOAVENTURA Nº 961, BELO HORIZONTE - MG

TELEFONE: (31) 3421-5100

FORNECIMENTO : MATERIAL CIRURGICO

FORNECEDOR : BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES Nº 3269, BELO HORIZONTE – MG

TELEFONE: (31) 3071-0667

FORNECIMENTO : MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS E QUIMIOTERÁPICOS

Praca
12/09/18

Idamara Gandra de Menezes
Idamara Gandra de Menezes
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião
CNPJ: 25.545.403/0001-34
12/09/18



FORNECEDOR : CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ: 44.734.671/0001-51

ENDEREÇO: RODOVIA ITABIRA-LINDOIA SN KM 14, ITABIRA

TELEFONE: (19) 3863-9500

FORNECIMENTO : MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES

FORNECEDOR : VIÇOSA CASA DO ELETRICISTA

CNPJ: 05.286.713/0001-87

ENDEREÇO: RUA BEJAMIM ARAUJO Nº182 VIÇOSA – MG

TELEFONE: (31) 3891-3826

FORNECIMENTO : MATERIAL ELETRICO

FORNECEDOR : HELP FARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ: 02.460.736/0001-78

ENDEREÇO: RUA SANTA LUZIA, BELO HORIZONE – MG

TELEFONE: 0800 286 00 80

FORNECIMENTO : MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES

Praca da
12/09/18

Adm. Gandra de Menezes
Adm. Gandra de Menezes
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião
CNPJ: 20.645.405/0001-31
12/09/18



Itaú Unibanco S.A.

|341-7|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento		PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento	23/01/2017
Beneficiário- EXPRESSA DIST MRDIC		CNPJ 06.234.797/0001-78				Agência/Código Beneficiário	2938/16353-8
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
QUADRA SAA 03 665		ASA NORTE BRASÍLIA DF 70632 300					
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número		
10/11/16	000574043E	DMI	N	11/11/16	112/66249839-6		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		
	112	R\$			8.954,05		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto/Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 8,95 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE						CNPJ/CPF- 25945403000134	
Pagador - CASA DE CARIDADE DE VICOSA HOS							
R TENENTE KUMMEL, 36							
36570-000 CENTRO VICOSA MG							
Sacador/Avalista							
Recebimento através do cheque nº do banco						Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.							

Banco Itaú S.A. - CGC 60.701.190



Itaú Unibanco S.A.

|341-7|

Ficha de Caixa

Local de Pagamento		PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento	23/01/2017
Beneficiário- EXPRESSA DIST MRDIC		CNPJ 06.234.797/0001-78				Agência/Código Beneficiário	2938/16353-8
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
QUADRA SAA 03 665		ASA NORTE BRASÍLIA DF 70632 300					
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número		
10/11/16	000574043E	DMI	N	11/11/16	112/66249839-6		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		
	112	R\$			8.954,05		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto/Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 8,95 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE						CNPJ/CPF- 25945403000134	
Pagador - CASA DE CARIDADE DE VICOSA HOS							
R TENENTE KUMMEL, 36							
36570-000 CENTRO VICOSA MG							
Sacador/Avalista							
Recebimento através do cheque nº do banco						Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.							

Banco Itaú S.A. - CGC 60.701.190

CEF01642301170160241000346

8.954,05R01004

Handwritten signature
12/09/18

Handwritten signature
Diretoria Administrativa
Hospital São Sebastião
12/09/18



Recibo do Pagador	Santander	033-7	Beneficiário: DANONE LTDA - 023643315011510 Endereço: AV PAULISTA, 2300 20 ANDAR - BELA VISTA - 01310-300 - SAO PAULO - SP
	Vencimento: 23/01/2017		
	Nosso Número: 2000001951085		
	Número do Documento: 000119335002		
	Agência/Cód. do Beneficiário: 2271/002165236		
Pagador: CASA DE CARIDADE DE VICOSA HOSPITAL R TENENTE KUMMEL 36 36570-000 VICOSA MG			(=) Valor do Documento: 95,88
Autenticação Mecânica			CNPJ: 25.945.403/0001-34

BANCO DO BRASIL		Vencimento: 23/01/2017	Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO	
Sacado: CASA DE CARIDADE DE VICOSA HOSP.S.SEBAST				
Cedente: CIRURTEC HOSPITALAR LTDA				
Endereço do Cedente: RUA BOAVENTEURA, 961 - INDAIA				
31270-020 - BELO HORIZONTE - MG - CNPJ: 25.676.149/0001-16				
Agência / Código Cedente: 01222 - X / 89160-6	Nosso Número: 12581703768-5	Nº do Documento: 3400/B	Valor do Documento: 2.160,00	Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
				Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____ Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado

*Para caixas
12/09/18*

*Idemara Guedes de Moraes
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião
12/09/18*

Itaú Itaú Unibanco S.A.		Vencimento: 23/01/2017	Valor do Documento: 576,62	Recibo do Pagador
PAGADOR: CASA DE CARIDADE DE VICOSA		BENEFICIÁRIO: BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP		
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista: AV. PRESIDENTE TANCREDO NEVES 3269 CASTELO BELO HORIZONTE MG 31330-430				
Agência / Código Beneficiário: 0587/18585-1	Nosso Número: 112/78983958-9	Nº do Documento: D24230S1P1	(CNPJ): 18.269.125/0001-87	

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



BANCO DO BRASIL	Vencimento 23/01/2017	Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR
Pagador CASA DE CAR VICOSA HOSP SAO SEBASTIAO	Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTD	Agência / Cód. Beneficiário 5115-2 / 2.014-1
Endereço do Beneficiário ROD ITAPIRA LINDOIA SN KM 14 13974-900 ITAPIRA SP - CNPJ 44.734.671/0001-51	Nº do Documento 160350503	Nosso Número SD 00000004724499396
Valor do Documento 2.284,75	Valor do Documento 2.284,75	

CCE0164230117040741000356

2.284,75 R\$ 1004



Apl: CBR458 Saco Xerox

00190.47240 49939.651151 00002.014314 1 70480000228475

BOLETO 07 DE 12

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

>>>> RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI >>>>

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 08 DE 12

00190.47240 49940.951152 00002.014314 3 70480000117500

BANCO DO BRASIL	Vencimento 23/01/2017	Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR
Pagador CASA DE CAR VICOSA HOSP SAO SEBASTIAO	Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTD	Agência / Cód. Beneficiário 5115-2 / 2.014-1
Endereço do Beneficiário ROD ITAPIRA LINDOIA SN KM 14 13974-900 ITAPIRA SP - CNPJ 44.734.671/0001-51	Nº do Documento 160364003	Nosso Número SD 00000004724499409
Valor do Documento 1.175,00	Valor do Documento 1.175,00	

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco
do Banco
Recebimento através de cheque nº
essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Pagador

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.47240 49940.951152 00002.014314 3 70480000117500
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.		
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTD		
Data do Documento 31/10/2016	Nº do Documento 160364003	Espécie Doc. DM
USO DO BANCO 2.014-1	Carteira 31-019	Espécie RS
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) JUROS POR UM DIA • RS 3,13		Quantidade
Pagador CASA DE CAR VICOSA HOSP SAO SEBASTIAO R TENENTE KUMMEL,36 36570-000 VICOSA - MG		Valor 1.175,00
Sacador / Avalista		Valor do Documento 1.175,00
CGC 25.945.403/0001-34		(=) Valor do Documento 1.175,00
Código de Balxa		(-) Desconto / Abatimento
Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação		(-) Outras Deduções
Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação		(+) Mora / Multa
Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação		(+) Outros Acréscimos
Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação		(=) Valor Cobrado



Assinado
12/09/18

Assinado
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião
12/09/18

**CAIXA****104-0**

10493.00393 57000.100040 00000.079558 1 70480000039600

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 23/01/2017	
Cedente .COSA CASA DO ELETRICISTA					CNPJ : 05.286.713/0001-87	
Data do Documento 02/01/2017					Número Documento 795	
Especie Doc. DM					Aceite N	
Data Processamento 02/01/2017					Nosso Número 14000000000000795-7	
Uso banco SR					Espécie R\$	
Quantidade					Valor	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Sujeito a protesto após 5 dias da data de vencimento. Multa de 2% após 23/01/2017. Mora de 0,06% ao dia após 23/01/2017 * REFERENTE A NF N 1522					(-) Valor do Documento 396,00	
					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+*) Mora/Multa/Juros	
					(+*) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado CASA DE CARIDADE DE VIÇOSA HOSPITAL SAO SEBASTIAO RUA TENENTE KUMMEL, 36 36570000 CENTRO Viçosa MG					CPF/CNPJ do Sacado 25945403000134	

Autenticação Mecânica

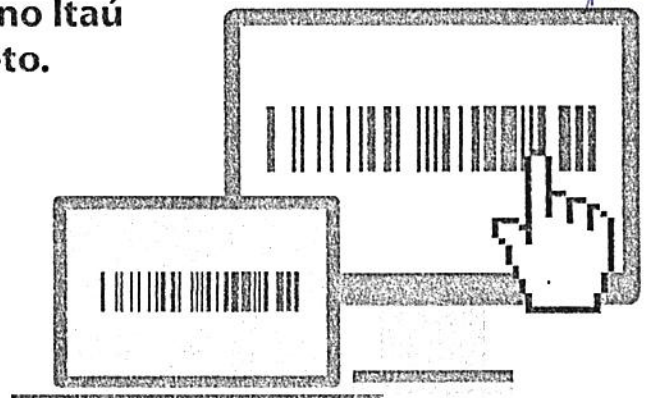
Você não precisa ir até uma agência.

1. Acesse www.itau.com.br/boletos
2. Atualize a data de vencimento.
3. Pague em qualquer banco ou correspondentes não bancários.

**Se você tem conta-corrente no Itaú
nem precisa atualizar o boleto.**

Acesse sua conta pela internet
ou celular e pague mesmo vencido.

Aproveite essa facilidade
e fique em dia.



Itaú Unibanco S.A. [341-7]		Vencimento 23/01/2017	Valor do Documento 391,92
Pagador CASA DE CARIDADE DE VIÇOSA		CPF/CNPJ 25945403000134	
Beneficiário HELP FARMA PROD FARM LTDA			
Endereço Beneficiário R SANTA LUZIA 00153 SOBRE LOJA STA EFIGENIA BELO HORIZONTE MG 30260-120			
Agência / Código Beneficiário 0587/15258-8	CPF/CNPJ - Beneficiário 02.460.736/0001-78	Nº do Documento D17119251P	Nosso Número 112/79347036-3

Recibo do Pagador

Seu boleto venceu?

Acesse Itaú.com.br/boletos e pague
com comodidade por canais eletrônicos
ou em qualquer banco.



Itaú Unibanco S.A.

[341-7]

Recibo do Pagador

Local de Pagamento		PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU				Vencimento	
						23/01/2017	
Beneficiário-		EXPRESSA DIST MRDIC				CNPJ	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista		QUADRA SAA 03 665 ASA NORTE BRASILIA DF 70632 300				Agência/Código Beneficiário	
						2938/16353-8	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso número		
10/11/16	000072569E	DMI	N	11/11/16	112/66250204-9		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	112	R\$			889,23		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO							
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,75 AO DIA							
COBRANCA ESCRITURAL.							
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE							
Pagador - CASA DE CARIDADE DE VICOSA HOS						CNPJ/CPF- 25945403000134	
R TENENTE KUMMEL, 36							
36570-000 CENTRO VICOSA MG							
Sacador/Avalista							
Recebimento através do cheque nº						Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.							

Banco Itaú S.A. - CGC 60.701.190



Itaú Unibanco S.A.

[341-7]

Ficha de Caixa

Local de Pagamento		PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU				Vencimento	
						23/01/2017	
Beneficiário-		EXPRESSA DIST MRDIC				CNPJ	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista		QUADRA SAA 03 665 ASA NORTE BRASILIA DF 70632 300				Agência/Código Beneficiário	
						2938/16353-8	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso número		
10/11/16	000072569E	DMI	N	11/11/16	112/66250204-9		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	112	R\$			889,23		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO							
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,75 AO DIA							
COBRANCA ESCRITURAL.							
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE							
Pagador - CASA DE CARIDADE DE VICOSA HOS						CNPJ/CPF- 25945403000134	
R TENENTE KUMMEL, 36							
36570-000 CENTRO VICOSA MG							
Sacador/Avalista							

Banco Itaú S.A. - CGC 60.701.190

Praca Ita
12/09/18

Adelino
Adelino Condra de Lencos
Diretor Administrativo
Hospital São Sebastião
12/09/18

Grupo		018-110		0164		7 0350046722 7		AAA		332524		5		###15.748.45#	
Pagamento em															
QUINZE MIL, SETECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E QUARENTA E CINCO															
CENTAVOS															
CAIXA ECONOMICA FEDE															
VICOSA, 23 Janeiro															
VICOSA, MG															
PRACA SILVIANO BRANDÃO, 100															
CENTRO - VICOSA - MG															
CONFECÇÃO - 01417															
CASA CARIDADE VICOSA SE SING															
CNPJ/CPF 25.945.403/0001-34															
09/11/992															
010601643# 0183325245# 600350046728#															

669/23RD1004 CEF01642301170150241000341



Casa de Caridade de Viçosa
Hospital São Sebastião



FORNECEDOR : CHR PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 18.061.349/0001-07

ENDEREÇO: RUA MINISTRO OROZIMBO NONATO Nº102, VILA DA SERRA NOVA LIMA

TELEFONE: (31) 3542-0890

FORNECIMENTO : MATERIAL CIRURGICO

FORNECEDOR : EXPRESSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 06.234.797/0001-78

ENDEREÇO: AVENIDA MIGUEL STEFANO Nº 62, SÃO PAULO – SP

TELEFONE: (11) 3382-9000

FORNECIMENTO : MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS E QUIMIOTERÁPICOS

FORNECEDOR : CRISTAL PHARMA LTDA

CNPJ: 06.073.848/0001-27

ENDEREÇO: AVENIDA SEVERINO BALLESTEROS RODRIGUES Nº 378, CONTAGEM - MG

TELEFONE: (31) 3245-2463

FORNECIMENTO : MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS E QUIMIOTERÁPICOS

FORNECEDOR : BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES Nº 3269, BELO HORIZONTE – MG

TELEFONE: (31) 3071-0667

FORNECIMENTO : MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS E QUIMIOTERÁPICOS

Ana Carolina
12/09/18

Idamara Gandra de Menezes
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião
CNPJ: 26.945.403/0001-24
12/09/18



FORNECEDOR : INSTITUTO MINEIRO DE DESIMETRIA E RADIOLOGIA

CNPJ: 002.206.069/0001-00

ENDEREÇO: RUA SAPUCAI MIRIM Nº 240 ITAPOA, BELO HORIZONTE - MG

TELEFONE:

FORNECIMENTO : MEDIÇÃO E CONTROLE DE RADIOLOGIA

FORNECEDOR : ALBAN INDUSTRIA COMERCIO E EMBALAGEM

CNPJ: 66.908.955/0001-50

ENDEREÇO: RUA CRISTALINA Nº 572, GUARULHOS - SP

TELEFONE: (11) 96484-8619

FORNECIMENTO : MATERIAL DESCARTAVEL DE COZINHA


Idamara Gandra de Menezes
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião
CNPJ: 20.845.400/0001-00
12/09/18


12/09/18



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário CHR PRODUTOS MEDICOS LTDA - ME - CNPJ/CPF: 18061349000107			Vencimento 21/01/2017
Pagador CASA DE CAR. VICOSA HOSP SAO SEBA	Número do Documento 007.516	Nosso Número 0000000050296	Valor do Documento R\$ 6.090,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



Santander

CIRT: 1000070070004600600002901900040000000200000004

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pela Instituição Financeira Receptora:

Autenticação Mecânica _____

Sacador/Avalista: _____

CNPJ: _____

CEF01642301170320241000455

6.090,00RD1004

Handwritten signature
12/09/18

Handwritten signature
12/09/18

Idomara Gandra de Menezes
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião
CNPJ: 20.545.400/0001-00



Itaú Unibanco S.A.

|341-7|**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento		PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento	
						21/01/2017	
Beneficiário- EXPRESSA DIST MRDIC		CNPJ 06.234.797/0001-78				Agência/Código Beneficiário	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista						2938/16353-8	
QUADRA SAA 03		665					
ASA NORTE		BRASILIA DF 70632 300					
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número		
13/12/16	000582518B	DMI	N	14/12/16	112/75756486-2		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		
	112	R\$			4.624,33		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimento		
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,62 AO DIA							
COBRANÇA ESCRITURAL.							
					(+) Mora/Multa		
					(=) Valor Cobrado		
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE							
Pagador - CASA DE CARIDADE DE VICOSA HOS						CNPJ/CPF- 25945403000134	
R TENENTE KUMMEL, 36							
36570-000 CENTRO VICOSA MG							
Sacador/Avalista:							
Recebimento através do cheque nº do banco						Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.							

Banco Itaú S.A. - CGC 60.701.190



Itaú Unibanco S.A.

|341-7|**Ficha de Caixa**

Local de Pagamento		PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento	
						21/01/2017	
Beneficiário- EXPRESSA DIST MRDIC		CNPJ 06.234.797/0001-78				Agência/Código Beneficiário	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista						2938/16353-8	
QUADRA SAA 03		665					
ASA NORTE		BRASILIA DF 70632 300					
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número		
13/12/16	000582518B	DMI	N	14/12/16	112/75756486-2		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		
	112	R\$			4.624,33		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimento		
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,62 AO DIA							
COBRANÇA ESCRITURAL.							
					(+) Mora/Multa		
					(=) Valor Cobrado		
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE							
Pagador - CASA DE CARIDADE DE VICOSA HOS						CNPJ/CPF- 25945403000134	
R TENENTE KUMMEL, 36							
36570-000 CENTRO VICOSA MG							
Sacador/Avalista:							
Recebimento através do cheque nº do banco						Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.							

Banco Itaú S.A. - CGC 60.701.190

CEF01642301170310241000451

4.624,33R01004

Handwritten signature
12/09/18

Handwritten signature
Idemara Quadra de Mendonça
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião
CNPJ: 25.845.403/0001-34
12/09/18



Banco Itaú SA

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CRISTAL PHARMA LTDA		Agência/Código Beneficiário 4540/04366-0		Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador CASA DE CARID DE VICOSA HOSP SAO		Nosso Número 109/00024216-4		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Nao Existe N° Indicado	
Endereço do Pagador RUA TENENTE KUMMEL, 36 - CENTRO 36570-000 VICOSA - MG				☐ Recusado ☐ Nao Procurado ☐ Falecido	
				☐ Desconhecido ☐ End. Inexistente ☐ Outros (Anotar Abaixo)	
Vencimento 21/01/2017	No do Documento 109018-4/4	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 2.775,72		
Recebi (e) nos o bloquete de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

Itaú Banco Itaú SA

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 21/01/2017	
Beneficiário CRISTAL PHARMA LTDA Endereço AV. SEVERINO BALLESTEROS RODRIGUES, 378 - RESSACA 32110005 - CONTAGEM - MG					Agência/Código Beneficiário 4540/04366-0	
CNPJ 06.073.848/0001-27					Nosso Número 109/00024216-4	
Data do Documento 07/11/2016	No do Documento 109018-4/4	Espécie Doc. DM	Accite N	Data de Movimento	(-) Valor do Documento 2.775,72	
Data de Processamento 07/11/2016	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 6,48

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 7 %
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS UTEIS.**

Pagador
**CASA DE CARID DE VICOSA HOSP SAO SEBATIO
RUA TENENTE KUMMEL, 36 - CENTRO
36570-000 VICOSA - MG**
CNPJ: 25.945.403/0001-34

Pagador/Beneficiário

Recebimento Através do Cheque No do Banco
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Autenticação Mecânica

Código de Baixa:

CEF01642301170290241000441

2.775,72RD1004

Proceder
12/09/18

Edmundo
Edmundo Gandra de Menezes
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião
CNPJ: 25.945.403/0001-34
12/09/18



Bradesco

237-2

23793.48408 26361.000008 49000.061405 4 70460000213727

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

BIOHOSP

018269125/0001-87 03484-AG.EMP.B.HORIZONTE

Data do Documento

22/12/2016

Número do Documento

D2478851P1

Espécie Documento

DM

Aceite

SEM

Data do Processamento

26/12/2016

Uso do Banco

00002

Cip

000

Carteira

002

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

x

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * *

MORA DIA/CON.PERMANENC.....4,99

SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

TÍTULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES

DÉBITO
AUTOMÁTICO
BRADESCO.Coloque sua
tranquilidade
no automáticoCadastre já suas contas
banco.bradesco

Vencimento	21/01/2017
Agência / Código Beneficiário	03484-3/0000614-9
Nosso Número	002/63/610000049-P
1 (=) Valor do Documento	2.137,27
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____.

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador CASA DE CARIDADE DE VIÇOSA
RUA TENENTE K MMEL, 36
36570-000 VICOSA

025945403/0001-34

MG

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Pagador

CEF01642301170340241000460

2.137,27R01004



Santander

033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário CHR PRODUTOS MEDICOS LTDA - ME - CNPJ/CPF: 18061349000107

Pagador

CASA DE CAR. VICOSA HOSP SAO SEBA

Número do Documento

007.517

Nosso Número

0000000050300

Vencimento

21/01/2017

Valor do Documento

R\$ 5.760,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



Santander

Domica Leal
12/09/18

Domica Leal
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião
025945403/0001-34
12/09/18

CIRT: 1000070070004600570002701600080000000200000004

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pela Instituição Financeira Receptora:

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

CNPJ:

Bradesco | 237-2 | 23792.93802 96314.000009 13002.130600 5 70460000050000

Local de Pagamento: **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.** Vencimento: **21/01/2017**

Beneficiário: **INSTITUTO MINEIRO DE DOSIMETRIA E RADIOLOGIA** CPF/CNPJ: 002.206.069/0001-00
Endereço: R SAPIUCAI-MIRIM, 240 - ITAPOA
CEP: 31710 - 130 - BELO HORIZONTE - MG Agência/Código Beneficiário: 02935/21306-3

Data do Doc.: 09/11/2016	Nº do documento: LHW17711 /003	Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data Proces.: 09/11/2016	Nosso número: 09/63/140000013-4
Uso do Banco: Carteira	9	Espécie: R\$	Quantidade:	Valor/Percentual:	(=) Valor do documento: 500,00

Pagador: **CASA DE CARID. DE VICOSA HOSP. S. SEEAST** | CNPJ/CPF: 025.945.403/0001-34
RUA TENENTE KUMMEL, 36 - CENTRO - 36570-000 - VICOSA - MG
Sacador avalista: **Não informado**

Recibo do Pagador

CEFO1642301170360241000466 500,00RD1004 Autenticação Mecânica

Safra**Recibo do Pagador**

Beneficiário: ALBAN IND C E P A C T L LTDA	Nosso Número: 000000911157468	Vencimento: 21/01/2017
Data do documento: 22/11/2016	Número do documento: 92876B	Carteira: 072
	Agência/Código Beneficiário: 0019/201831-1	Valor: 2.658,88

Pagador: **CASA DE CARIDADE DE VICOSA HOS** CNPJ/CPF 25945403000134

FORNECEDOR: ALBAN IND C E P A C T L LTDA CNPJ/CPF: 66.908.955/0001-50
END: R CRISTALINA 572 GUARULHOS 07243080 SP

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NAO ATRAVES DO
PRESENTE BOLETO

O NAO PAGTO NO VENC IMPLICA QUE APOS 2 DIAS UTEIS SERA INCLUSO NO SERASA

COBRAR MULTA DE 2% AO MES APOS O VENCIMENTO

00

Safra
12/09/18

Reduets
Idemara Cunha de Moraes
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião
12/09/18



Banco Itaú SA

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CRISTAL PHARMA LTDA		Agência/Código Beneficiário 4540/04366-0		Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador CASA DE CARID DE VICOSA HOSP SAO		Nosso Número 109/00028680-7		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Nao Existe N° Indicado ☐ Recusado ☐ Nao Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ End. Inexistente ☐ Outros (Anotar Abaixo)	
Endereço do Pagador RUA TENENTE KUMMEL, 36 - CENTRO 36570-000 VICOSA - MG					
Vencimento 21/01/2017	No do Documento 112009-1/3	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 421,17		
Recebi (emos) o boleto de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador



Banco Itaú SA

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento 21/01/2017	
Beneficiário CRISTAL PHARMA LTDA				Agência/Código Beneficiário 4540/04366-0	
Endereço AV. SEVERINO BALLESTEROS RODRIGUES, 378 - RESSACA 32110005 - CONTAGEM - MG				CNPJ 06.073.848/0001-27	
Data do Documento 22/12/2016	No do Documento 112009-1/3	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data de Movimento	Nosso Número 109/00028680-7
Data de Processamento 22/12/2016	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 421,17
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,98					
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 7 %					
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS UTEIS.					
(-) Desconto/Abatimento					
(-) Outras Deduções					
(+/-) Mora/Multa					
(+/-) Outros Acréscimos					
(-) Valor Cobrado					

Pagador
CASA DE CARID DE VICOSA HOSP SAO SEBASTIAO
RUA TENENTE KUMMEL, 36 - CENTRO
36570-000 VICOSA - MG CNPJ: 25.945.403/0001-34

Pagador/Beneficiário

Recebimento Através do Cheque No _____ do Banco _____
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Autenticação Mecânica

Código de Baixa:

CEF01642301170350241000461

421,17RD1004

Praca Lu
12/09/18

Helena Gandra de Menezes
12/09/18
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião

018	0164	7	0350046722	7	AAA	332522	9	WWW24.967.37H
VINTE E QUATRO MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS								
CAIXA ECONOMICA FEDE								
VICOSA								
VICOSA, MG								
PRACA SILVIANO BRANDAO, 100								
CENTRO - VICOSA - MG								
CONFECCAO 09/17								
CASA CARIDADE VICOSA SE SING								
CNPJ/CPE 25.945.403/0001-34								
09/1992								
018001645 01833252254 4003500467280								



Casa de Caridade de Viçosa
Hospital São Sebastião



FORNECEDOR : CIRURGICA CENTRAL LTDA

CNPJ: 03.167.627/0001-20

ENDEREÇO: RUA PARACATU Nº626 BANDEIRANTES, JUIZ DE FORA-MG

TELEFONE: (32) 3224-4446

FORNECIMENTO : MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES

Admora Gandra de Menezes
Admora Gandra de Menezes
Diretora Administrativa
Hospital São Sebastião
12/09/18

Para ca
12/09/18

