

Ofício 106\DI\16
Serra Negra, 16 de setembro de 2016.

Vimos por meio deste agradecer a doação realizada pela Ong Reviver referente ao pagamento:

Vencimento	NF	Fornecedor	Valor
19-09-16	787822	Rioclarense	825,45
19-09-16	787440	Rioclarense	1.576,70

Essa doação é além do total de R\$20.000,00 que essa Ong arca mensalmente com material hospitalar e medicamentos para o mês de setembro.

Aproveitamos a oportunidade para reiterar que essa doação é de vital importância para a continuidade do Hospital Santa Rosa de Lima.

Atenciosamente



Maria Aparecida Dallari Guirelli
Tesoureira

Para
Ong Reviver
A\C Sr Celso Civera

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 R\$ (2.402,15)

018 1168 5 03001386-4 4 AAA 900111 5
Pague por este cheque a quantia de DOIS MIL, QUATROCENTOS E DOIS REAIS

E QUINZE CENTAVOS) e centavos acima
ou à sua ordem

CIAL. CIRÚRGICA RIOCLARETKA S/A.

CAIXA

SERRA NEGRA, 19 de SETEMBRO de 2016.
Helena Lafubler

SERRA NEGRA
R SETE DE SETEMBRO 26
SERRA NEGRA-SP-SP
CONFEÇÃO: 08/2016

ASSOCIAÇÃO REVIVER
CNPJ 22.970.355/0001-46

CHEQUE BANCÁRIO
DESDE 09/2015

900111 018 104 1168 5 03001386-4 4 AAA 900111 5



RA.F. 0670.005
BANCOS N/Nº
171153600000935888
V.R. R\$ 1.576,70
V.T.O. 19/09/16
N.F. N° 0787440.
JJ
17115360000093804-6
V.R. R\$ 825,45.
V.T.O. 19/09/16.
N.F. N° 0787822.
B.C. DO BRASIL.
SAQUADO: AGRICULTURA
DA SERRA NEGRA S/A
ASSOCIADA S/A
SERRA NEGRA.
ML

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 01711.536001 00093.588176 1 69220000157670

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOC.DA SANTA CASA D.MIS.DE SERRA NE 71.262.703/0001-36
AV. SANTOS PINTO,351
SERRA NEGRA-SP-13930-000
Sacador/Avalista 0

Nosso Número	Nº do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
17115360000093588-8	0787440	19/09/2016	1.576,70	

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Agência/Código do Beneficiário

Autenticação mecânica

5119-5 / 6406-8

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 01711.536001 00093.588176 1 69220000157670

Local de Pagamento	Data de Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	19/09/2016

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

Agência/Código do Beneficiário

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

5119-5 / 6406-8

Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
14/07/2016	0787440	DM	N	16/09/2016	17115360000093588-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	17	R\$	0		1.576,70

Informações de responsabilidade do beneficiário
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Atenção: Segunda Via

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros/ Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ
ASSOC.DA SANTA CASA D.MIS.DE SERRA NE 71.262.703/0001-36
AV. SANTOS PINTO,351
SERRA NEGRA-SP-13930-000
Sacador/Avalista 0

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSECOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGLIANA - POCOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAIDANº. 0787440 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3116 0767 7291 7800 0491 5500 1000 7874 4014 0084 3134

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131162211515874 14/07/2016 22:36:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800102

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

813016111115

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOC.DA SANTA CASA D.MIS.DE SERRA NEGRA

ENDEREÇO

AV. SANTOS PINTO 351

MUNICÍPIO

SERRA NEGRA

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

13930-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

UF

SP

CNPJ - CPF

71.262.703/0001-36

DATA DA EMISSÃO

14/07/16

DATA DA ENTRADA SAIDA

14/07/2016

HORA DE SAIDA

22:35:54

FATURA DUPLICATA

FATURA DUPLIC

0787440/1

VENCIMENTO

29/08/2016

VALOR

1.576,70

FATURA DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.576,70

VALOR DO ICMS

189,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.576,70

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.576,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

TRANSFARMA LOGISTICA E

TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

RUA JUA 181

QUANTIDADE

3,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCAS

NUMERO

0,03223

PESO BRUTO

13,000

PESO LÍQUIDO

13,000

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANET

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ

17.557.611/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP / 142094849119

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO-PRODUTO / SERVIÇO	NCM	SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
024620	CLINDAMICINA 300MG.FOSFATO (NOVAFARMA) (ITEM G ENERICO) L: 78IF0147 Q: 100,0000 F: 01/06 15 V: 30/06/17	30049099	000	6108	AP		100,00	3,25	325,00	325,00	39,00	0,00	12,00	0,00
012189	CATETER ANGIOCATH 22G (BD) L: 6084430 Q: 100,0000 F: 30/04/16 V: 31/03/21	90183929	000	6108	PC		100,00	0,92	92,00	92,00	11,04	0,00	12,00	0,00
006632	DEXAMETASONA 4MG.ML (NOVAFARMA) L: 78KA0033 Q: 200,0000 F: 31/01/16 V: 31/01/18	30043290	000	6108	AP		200,00	0,698	139,60	139,60	16,75	0,00	12,00	0,00
027438	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (MISSNER) L: 2MSA13226 Q: 10,0000 F: 30/06/16 V: 30/06/18	30051090	000	6108	RO		10,00	5,65	56,50	56,50	6,78	0,00	12,00	0,00
021888	MICROPORE 100MM X 10MTS (MISSNER) L: MMC20041 Q: 24,0000 F: 30/04/16 V: 30/04/18	30051090	000	6108	RO		24,00	7,25	174,00	174,00	20,88	0,00	12,00	0,00
019522	CEFTRIAXONA 1G IV (AUROBINDO/AB FA) (ITEM GENERICO) L: BTXID5961A Q: 400,0000 F: 01/11/15 V: 31/10/17	30042059	000	6108	FA		400,00	1,974	789,60	789,60	94,75	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/07/2016 Pedido: 838660 Pedido Cliente: 838660 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 700.000-6 - CNPJ 67729178000149 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363.2015 Validade: 07/08/2016 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 11,10 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 16,63 [EMAIL=russochato@hotmail.com;nfe@qualityentregas.com.br] Código Interno Emitente: 2401 Nome Fantasia: ASSOC.DA SANTA CASA D.MIS.DE SERRA NEGRA)

RESERVADO AO FISCO

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 01711.536001 00093.804177-2 69220000082545

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOC.DA SANTA CASA D.MIS.DE SERRA NE 71.262.703/0001-36
AV. SANTOS PINTO,351
SERRA NEGRA-SP-13930-000

Sacador/Avalista 0

Nosso Número	Nº do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
17115360000093804-6	0787822	19/09/2016	825,45	

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Agência/Código do Beneficiário

Autenticação mecânica

5119-5 / 6406-8

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 01711.536001 00093.804177-2 69220000082545

Local de Pagamento

Data de Vencimento

Pagável em qualquer Banco até o vencimento

19/09/2016

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

Agência/Código do Beneficiário

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

5119-5 / 6406-8

Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
15/07/2016	0787822	DM	N	16/09/2016	17115360000093804-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	17	R\$	0		825,45

Informações de responsabilidade do beneficiário

Atenção: Segunda Via

(-) Desconto / Abatimento

//// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(+) Juros/ Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ

ASSOC.DA SANTA CASA D.MIS.DE SERRA NE 71.262.703/0001-36
AV. SANTOS PINTO,351
SERRA NEGRA-SP-13930-000

Sacador/Avalista 0

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Identificação do emittente

COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSECOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POÇOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 - 1935225800**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 0787822 FL. 1
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
3116.0767.7291.7800.0491.5500.1000.7878.2213.3468.6238Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131162212827057 15/07/2016 21:27:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800102INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
81301611115CNPJ
67.729.178/0004-91DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOC.DA SANTA CASA D.MIS.DE SERRA NEGRA

CNPJ CPF
71.262.703/0001-36DATA DA EMISSÃO
15/07/16

ENDEREÇO

AV. SANTOS PINTO 351

BAIRRO - DISTRITO
CENTROCEP
13930-000DATA DA ENTRADA SAÍDA
15/07/2016

MUNICÍPIO

SERRA NEGRA

FONE / FAX
1938921888UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
21:26:52

FATURA/DUPLICATA

FATUR.V/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATUR.V/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATUR.V/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0787822/1	29/08/2016	825,45						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
825,45	99,05	0,00	0,00	825,45	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	825,45

TRANSPORTADOR - VEÍCULOS TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

TRANSFARMA LOGISTICA E

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

17.557.611/0001-38

ENDEREÇO

RUA JUA 181

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

142094849119

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00156

PESO BRUTO

7,000

PESO LÍQUIDO

7,000

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QD-ANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 26582665 Q: 600.0000 F: 29.02.16 V: 28/02.18	30049099	000	6108	AP	600,00	0,55	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00	0,00
022534	COMPRESSA DE GAZE 13F EST. 7,5X7,5 (AMERICA MEDICA L) L: 0152 Q: 1.000.0000 F: 01.07.16 V: 31.07.21	30059090	000	6108	PC	1.000,00	0,042	42,00	42,00	5,04	0,00	12,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1G 1000ML (HIPOLABOR) L: D-028.16 Q: 100.0000 F: 30.06.16 V: 31.05.18	30049021	000	6108	AP	100,00	3,0545	305,45	305,45	36,65	0,00	12,00	0,00
026071	CETOPROFENO 100MG (MEDLEY) (ITEM GENERICO) L: 15110188 Q: 200.0000 F: 30.11.15 V: 31.10.17	30049039	000	6108	CP	200,00	0,74	148,00	148,00	17,76	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 16/07/2016. Pedido: 839364. Pedido Cliente: 839364 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C.C. 700.000-6 - CNPJ 67729178000149 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 *** AE: 1.22373-2
 ** ASS: 363.2015 Validade: 07/08/2016 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC: 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 8,34 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 12,51
 EMAIL: rus@chato@hotmail.com, nfe@qualityentregas.com.br | Código Interno Emitente: 2401 Nome Fantasia: ASSOC.DA SANTA CASA D.MIS.DE SERRA NEGRA)

RESERVADO AO FISCO