

Ofício 062/DI/17
Serra Negra , 28 de Julho de 2017.

Vimos por meio deste agradecer a doação realizada pela Ong Reviver referente aos pagamentos:

Vencimento	NF	Fornecedor	Valor
01/08/2017	496719	Macromed	586,90
01/08/2017	32656	Supermed	1.202,96
01/08/2017	28209	Medmaster	862,32
01/08/2017	33005	Supermed	2.867,20
01/08/2017	34701	Supermed	1.919,60
01/08/2017	35811	Supermed	816,69
02/08/2017	28232	Medmaster	873,00
07/08/2017	886226	Rioclarense	6.935,30
09/08/2017	28264	Medmaster	1.350,50
10/08/2017	28687	Medmaster	809,94
16/08/2017	28324	Medmaster	990,36
16/08/2017	28325	Medmaster	126,50
TOTAL			19.341,27

Do total de R\$ 20.000,00 que essa Ong arca Mensalmente com Material Hospitalar e Medicamentos, resta o Saldo de R\$ 658,73 que será enviado ao longo do mês de Agosto de 2017.

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


Renato Cazzotto de Santi
Provedor

Para
Ong Reviver
A/C - Sr. Celso Civera

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 | RS (586,90)
 018 104 1168 5 03001386-4 4 AAA 900224 3

Pague por estê* cheque a quantia de (QUINHENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS).

e centavos acima ou à sua ordem

MACROMED COM. MAT. MÃO. HOSP. LTDA.

CAIXA

SERRA NEGRA 01 de ABRIL de 20 17.
 Mariana Tapilou

SERRA NEGRA
 R SETE DE SETEMBRO 26
 SERRA NEGRA-SP-SP
 CONFECÇÃO: 07/2017

ASSOCIAÇÃO REVIVER
 CNPJ 22.970.355/0001-46

CLIENTE BANCÁRIO
 DESDE 09/2015

900224 018 104 1168 5 03001386-4 4 AAA 900224 3

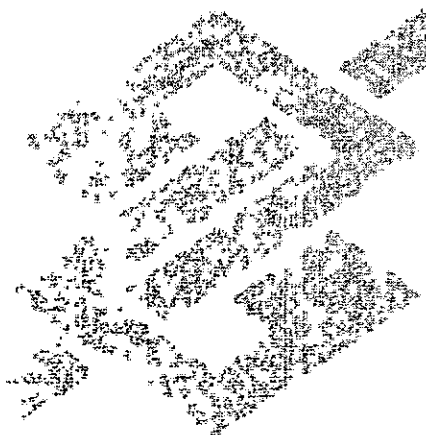
01801168000189002245400300138641

REF. AO PAGO. DO
 BOLETO N/Nº
 AI 0022588063.
 VAL. R\$ 586,90.
 VOTO. 01/08/17.
 BANCO DO BRASIL,
 N. F. Nº 496719.
 PAGADOR: ASSOCIA-
 ÇÃO DA SANTA CA-
 SA DE MISERICÓR-
 DIA DE SERRA NE-
 GRA.

176800127844-5

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.60227 58806.333579 00004.079117 8 72380000058690			
Beneficiário MACROMED COM DE MATERIAL MEDICO E HOSP LTDA E		Vencimento 01/08/2017		Valor documento 586,90		
Endereço do Beneficiário RUA 1 S N QUADRA 16 MODULOS 07/19 ---- 74985-115 APARECIDA DE GOIANIA GO - CNPJ 53.246.997/0001-20						
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Data do documento 01/06/2017	Nº do documento 6496719U	Tipo do doc. DM	Acerte N	Data processam. 03/07/2017	Nosso número AI 0000006022588063	
Uso do banco 4.079-7	Carteira 11-019	Moeda RS	Quantidade	x Valor	Agência / Código Beneficiário 3357-X / 4.079-7	
Nome do Pagador ASSOC.STA CASA MISERIC.SERRA NEGRA				CGC 71.262.703/0001-36		
Endereço AV.SANTOS PINTO, 351						
Município SERRA NEGRA				UF SP	CEP 13930-000	
Sacador / Avalista						

Instruções de responsabilidade do Beneficiário



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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Via cliente

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.60227 58806.333579 00004.079117 8 72380000058690										
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.		Vencimento 01/08/2017		Agência / Código Beneficiário 3357-X / 4.079-7									
Beneficiário MACROMED COM DE MATERIAL MEDICO E HOSP LTDA E													
Data do documento 01/06/2017	Nº do documento 6496719U	Tipo do doc. DM	Acerte N	Data processam. 03/07/2017	Nosso número AI 0000006022588063								
Uso do banco 4.079-7	Carteira 11-019	Moeda RS	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 586,90								
Instruções													
JUROS POR UM DIA: RS 0,97													
PROTESTO: 11/08/2017. A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO													
							(-) Desconto / Abatimento						
							(-) Outras deduções						
							(+) Mora / Multa						
(+) Outros acréscimos													
Pagador ASSOC.STA CASA MISERIC.SERRA NEGRA AV.SANTOS PINTO, 351 13930-000 SERRA NEGRA - SP													
Sacador / Avalista				CGC 71.262.703/0001-36									

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



RECEBEMOS DE Macromed C.M.Med.Hosp.Ltda 1 OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 496719
SÉRIE 1



Macromed
C.M.Med.Hosp.Ltda 1

Av. Sete de Setembro, 1210, Centro -
DIADEMA, SP, CEP: 09912010,
Fone: 11-4053-2222

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 496719
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0653 2469 9700 0120 5500 1000 4967 1911 5834 0707

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135170345627482 01/06/2017 19:37:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
286.079.961.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
53.246.997/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.STA CASA MISERIC.SERRA NEGRA (1753)

CNPJ/CPF
71.262.703/0001-36

DATA DA EMISSÃO
01/06/2017

ENDEREÇO
AV.SANTOS PINTO, 351

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13930-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
01 JUN 2017

MUNICÍPIO
SERRA NEGRA

FONE/FAX
1938921888

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

0498719U 01/06/2017 586,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
129,10	23,24	0,00	0,00	586,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				586,90

NOME / RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSP.E ENCS. LTDA.

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
44914892001371

ENDEREÇO
Av. Alexandre Colares, 340,

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112782533118

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

77,35

PESO LÍQUIDO

77,35

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24351	UMIDIFIC.FR 250ML OXIGENIO-JG MORIYA LT 2017030901 (10)03/20	90192020	000	5102	UND	10	12,9100	129,10	129,10	23,24		18,00	
18416	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-NEW HAND LT MH091 (1)02/20	40161100	060	5405	CX	1	189,0000	189,00					
22412	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 24BSA-BEKER LT B0228M117 (5)09/19	30049099	060	5405	CX	5	53,7603	268,80					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5P2...
Pedido: 660813
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Subs.Trib.RICMS Art.313-A - Itens: 2 e 3
Rota.....: 3 Cubagem: 0,14

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE. 210