

Ofício 075/DI/17
Serra Negra , 30 de Agosto de 2017.

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

Vencimento	NF	Fornecedor	Valor
01/09/2017	895850	Rioclarense	964,05
04/09/2017	45843	Supermed	2.363,82
04/09/2017	47590	Supermed	552,86
05/09/2017	898116	Rioclarense	578,23
07/09/2017	279706	Empório Hospitalar	1.160,64
08/09/2017	455	Fórmula	1.055,28
10/09/2017	28662	Medmaster	412,00
11/09/2017	900479	Rioclarense	7.066,13
12/09/2017	901062	Rioclarense	2.616,44
13/09/2017	14261	Super Dinattec	346,53
15/09/2017	50483	Supermed	1.903,75
16/09/2017	28729	Medmaster	311,34
20/09/2017	28414	Medmaster	542,30
20/09/2017	28446	Medmaster	379,50
TOTAL			20252,87

Do Total de R\$ 20.000,00 que essa Ong arca mensalmente com Material Hospitalar e Medicamentos , não resta saldo a ser pago no Mês de Agosto/17.

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


Renato Cazotto de Santi
Provedor

Para
Ong Reviver
A/C - Sr. Celso Civera

Comp. Banco Agência CI Contq C2 Série Cheque n° C3 | R\$ (4.820,43)

018 104 1168 5 03001386-4 4 AAA 900239
 Pague por estib^o cheque a quantia de QUATRO MIL, OITOCENTOS E VINTE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS

SUPERMED COM. IMP. PROD. MED. HOSPITALARES LTDA. ou à sua ordem

CAIXA

Serra Negra, 01 de SETEMBRO de 2017.
 [Signature]
 ASSOCIACAO REVIVER
 CNPJ 22.970.355/0001-46
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 09/2015

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

010411683 01890023954 40030013864

E-558210089111
 R.F. AO PFTO. 005
 RESGUNTAS BOLETOS:
 N/A: 009/12/140000057-5.
 V.R. R\$ 2.363,82.
 VTO. 04/09/17.
 N.F. 45843.
 N/A: 009/12/1400000115-6.
 V.R. R\$ 552,86.
 VTO. 09/09/17.
 N.F. 47590.
 N/A: 009/12/1400000000-4.
 V.R. R\$ 1.903,75.
 VTO. 15/09/17.
 N.F. 50483.
 PAGADOR: IRMÃOZADA
 DA SANTA CASA DE MI-
 SERICORDIA DE SERRA NE-
 GRA.



237-2

23793.39803 97214.000008 57002.935708 1 72720000236382

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG.EMP.GRANDE ABC

Data do Documento 03/07/2017 Número do Documento 8045843U Espécie Documento Aceite DM SEM Data do Processamento 02/08/2017

Uso do Banco 00002 Cip 000 Carteira 009 Espécie Moeda R\$ Quantidade Valor

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
MORA DIA/COM.PERMANENC. 3,93
CENTRO NF: 45843 *** PROTESTAR APOS 10 DIAS ***

COBRANÇA INSTANTÂNEA BRADESCO



Sua cobrança de forma ágil e prática.

pessoajuridica.bradesco

Agência / Código Beneficiário 03398-7/0029357-1

Nosso Número 009/72/140000057-5

- 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 ASSOC. STA. CASA MISERIC. SERRA NEGRA 071262703/0001-36
AV. SANTOS PINTO, 351
13930-000 SERRA NEGRA SP

Sacador / Avalista:

Autenticação: Recibo do Pagador



237-2

23793.39803 97214.000008 57002.935708 1 72720000236382

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG.EMP.GRANDE ABC

Data do Documento 03/07/2017 Número do Documento 8045843U Espécie Documento Aceite DM SEM Data do Processamento 02/08/2017

Uso do Banco 00002 Cip 000 Carteira 009 Espécie Moeda R\$ Quantidade Valor

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
MORA DIA/COM.PERMANENC. 3,93
CENTRO NF: 45843 *** PROTESTAR APOS 10 DIAS ***

Vencimento 04/09/2017

Agência / Código Beneficiário 03398-7/0029357-1

Nosso Número 009/72/140000057-5

- 1 (=) Valor do Documento 2.363,82
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Pagador ASSOC. STA. CASA MISERIC. SERRA NEGRA 071262703/0001-36
AV. SANTOS PINTO, 351
13930-000 SERRA NEGRA SP

Sacador / Avalista:

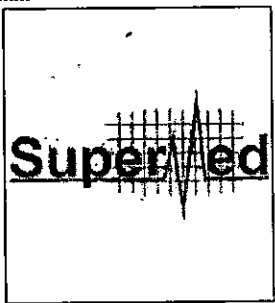
Autenticação: CRRP01 Ficha de Compensação



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 45843
SÉRIE 1



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:35-3431-4148

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 45843
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3117 0711 2060 9900 0107 5500 1000 0458 4311 4030 6117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131172602246540 03/07/2017 19:16:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001:771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
71.262.703/0001-36

DATA DA EMISSÃO
03/07/2017

ENDEREÇO
AV. SANTOS PINTO, 351

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13930-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
03 JUL 2017

MUNICÍPIO
SERRA NEGRA

FONE/FAX
1938921888

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

8045843U 04/09/2017 2.363,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.363,82	VALOR DO ICMS 264,77	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.363,82
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.363,82

NOME / RAZÃO SOCIAL
PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
42846834000100

ENDEREÇO
RUA PARTICULAR, 89,

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0169014440020

QUANTIDADE
21

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
142,36

PESO LÍQUIDO
142,36

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PROD. / TCS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
24134	DISPOSITIVO TRANSFER P. DUPLA C/100-TKL LT KLA0117021 (1)02/22	90189099	000	6108	CX	1	57,9400	57,94	57,94	6,95		12,00	
22990	CATETER IV 18G C/100-TKL LT 161001263 (1)-12/21	90183924	000	6108	CX	1	60,7000	60,70	60,70	7,28		12,00	
22991	CATETER IV 20G C/100-TKL LT 160995261 (2)-12/21	90183924	000	6108	CX	2	60,7000	121,40	121,40	14,57		12,00	
22174	CATETER IV 22G C/50-SOLIDOR LT 11608F (4)-07/21	90183924	000	6108	CX	4	31,3900	125,56	125,56	15,07		12,00	
19407	LAMINA DE BIST.N.24 CARB.C/100-ADVANTIVE LT 1409A (2)10/19	90189029	200	6108	CX	2	19,4000	38,80	38,80	1,55		4,00	
13449	SOL. CL. DE SODIO 0,9% 100BSA 100ML-BEKER LT 80294JUN17 (5)06/19	30049099	000	6108	CX	5	161,4300	807,15	807,15	96,86		12,00	
24434	AG. DEBSC. 20 X 5,5 C/100-SR LT 926K (10)04/-22	90183219	200	6108	CX	10	5,8760	58,76	58,76	2,35		4,00	
16982	LUVA P/PROCED.N.EST.P C/10-NUGARD LT 2897-020 (1)10/21	40151900	200	6108	CX	1	138,5000	138,50	138,50	5,54		4,00	
3248	CLOR. DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-EQUIPELEX LT 1730542 (10)05/19	30049099	000	6108	CX	10	27,9900	279,90	279,90	33,59		12,00	
24783	PARACETAMOL 200MG C/200 15ML GEN-HIPOL LT 4817 (1)04/19	30049045	000	6108	CX	1	129,6000	129,60	129,60	15,55		12,00	
12448	AGUA P/ INJECAO 1000ML 12FR-SAMOBIOL LT 17050224 (2)05/19	30049099	000	6108	CX	2	42,2400	84,48	84,48	10,14		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R5P 11....
ITENS 5,7 e 8 Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 96,43
Valor da partilha para UF do Remetente: R\$ 84,28
Pedido: 38473
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4053-2228 / 4053-2236 / 4053-2245
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota.....: 3 Cubagem: 0,44

RESERVADO AO FISCO

**Mercadorias avariadas e/ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.**

SuperMed**SUPERMÉD COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**
8Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:35-3431-4148**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 45843
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3117 0711 2060 9900 0107 5500 1000 0458 4311 4030 6117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131172602246540 03/07/2017 19:16:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCWSH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15803	PROFE DESC. 20GR (8072) BK. C/100. PCT-ANADOMA LT 30417 (20)04/19	54071029	000	6108	PCT	20	6,1500	123,00	123,00	14,76		12,00	
10219	PER. G. BENS. (SEPEBEN) 60000001 50FAN-TRUTO LT 2501138 (1)11/18	30041013	000	6108	CX	1	338,0300	338,03	338,03	40,56		12,00	



Bradesco

237-2

23793.39803 97214.000016 15002.935706 3 72720000055286

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG.EMP.GRANDE ABC

Data do Documento

Número do Documento

Espécie Documento

Aceite

Data do Processamento

06/07/2017

8047590U

DM

SEM

02/08/2017

Uso do Banco

Cip

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

Valor

00002

000

009

R\$

X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *

MORA DIA/COM.PERMANENC.....8,92

CENTRO NF: 47590

*** PROTESTAR APOS 10 DIAS ***

COBRANÇA
INSTANTÂNEA
BRADESCOSua cobrança
de forma ágil e prática.

pessoajuridica.bradesco

Agência / Código Beneficiário

03398-7/0029357-1

Nosso Número

009/72/140000115-6

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO
 UNIAO SUPERMER. SERRA R. ANTONIO GAMBETTA 30
 MARSON AV. ARIÓVALDO VIANA 250
 DROGARIA RUBI RUA BRUNANGELA 10
 DENIS AUTO PECAS AV. JUCÁ PRETO
 AUTO PECAS UNIAO AV. JUCA PRETO
 COMERCIAL FAVERO RUA SETE DE SETEMBRO

Recebimento através do cheque nº

Quitação válida somente após liquidação do cheque do Banco

Pagador ASSOC. STA CASA MISERIC. SERRA NEGRA
 AV. SANTOS PINTO, 351
 13930-000 SERRA NEGRA

071262703/0001-36

SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23793.39803 97214.000016 15002.935706 3 72720000055286

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG.EMP.GRANDE ABC

Data do Documento

Número do Documento

Espécie Documento

Aceite

Data do Processamento

06/07/2017

8047590U

DM

SEM

02/08/2017

Uso do Banco

Cip

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

Valor

00002

000

009

R\$

X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *

MORA DIA/COM.PERMANENC.....8,92

CENTRO NF: 47590

*** PROTESTAR APOS 10 DIAS ***

Vencimento

04/09/2017

Agência / Código Beneficiário

03398-7/0029357-1

Nosso Número

009/72/140000115-6

1 (=) Valor do Documento

552,86

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador ASSOC. STA CASA MISERIC. SERRA NEGRA
 AV. SANTOS PINTO, 351
 13930-000 SERRA NEGRA

071262703/0001-36

SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação

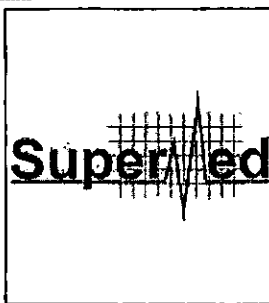


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 47590

SÉRIE 1



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8

Rua Projetada, s/n, Italm - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:35-3431-4148

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 47590
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3117 0711 2060 9900 0107 5500 1000 0475 9011 4043 4916

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131172606105831 06/07/2017 17:54:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
71.262.703/0001-36

DATA DA EMISSÃO
06/07/2017

ENDEREÇO
AV.SANTOS PINTO, 351

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13930-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
06 JUL 2017

MUNICÍPIO
SERRA NEGRA

FONE/FAX
1938921888

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

8047590U 04/09/2017 552,86

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
552,86	46,89	0,00	0,00	552,86
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
				552,86

NOME / RAZÃO SOCIAL
PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
42848634000100

ENDEREÇO
RUA PARTICULAR,89,

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0169014440020

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

12,08

PESO LÍQUIDO

12,01

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
11537	LAMELID (SCALP) N.21 PVC C/100 LT 8011612-02 (3)12/21 802161202 (2)12/21	90183999	200	6108	CX	5	18,7000	93,50	93,50	3,74		4,00	
11538	LAMELID (SCALP) N.23 PVC C/100 LT 16081023 (8)08/21	90183999	200	6108	CX	8	18,7000	149,60	149,60	5,98		4,00	
8686	SULF.MAGNESIO 10% 200AMP 10ML FL-ISOFARMA LT 7010119 (1)01/19	30049099	000	6108	CX	1	72,7400	72,74	72,74	8,73		12,00	
12214	BICARBONATO SODIO 8,4% 100AMP 10ML-FARMACE LT B817D008 (1)04/19	30039099	000	6108	CX	1	81,0800	81,08	81,08	9,73		12,00	
24403	TORNEIRA DESC.3V LOCK C/50 TORO-2-TKL LT 160965250 (6)11/21	90189010	000	6108	CX	6	25,9900	155,94	155,94	18,71		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R1 P 9

ITEM 1 e 2 Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 31,57

Valor da partilha para UF do Remetente: R\$ 21,04

Pedido: 38320

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG

Setor de Cobrança: (11)4053-2228 / 4053-2236 / 4053-2245

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O

RESPONSÁVEL PELA VENDA NA EMPRESA.

Rota.....: 3 Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCO

Mercadorias avariadas e/ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimento do transportes.



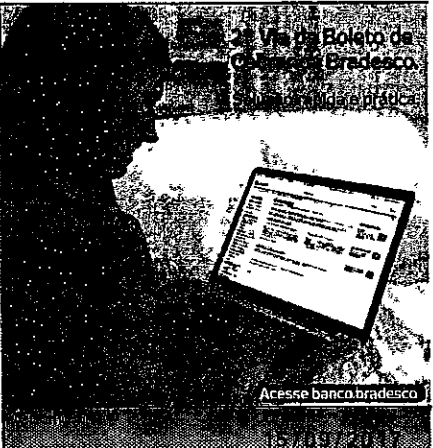
237-2

23793.39803 97227.000003 20002.935706 3 72830000190375

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG, EMP. GRANDE ABC

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
13/07/2017	8050483U	DM	SEM	15/08/2017
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade
00002	000	009	R\$	X



Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

MORA DIA/COM.PERMANENC.....3,17

CENTRO NF: 50483 *** PROTESTAR APÓS 10 DIAS.***

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Agência / Código Beneficiário
03398-7/0029357-1

Nosso Número
009/72/270000020-4

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador ASSOC. STA CASA MISERIC. SERRA NEGRA 071262703/0001-36
AV. SANTOS PINTO, 351
13930-000 SERRA NEGRA SP

Sacador / Avalista: _____ Autenticação: _____ Recibo do Pagador



237-2

23793.39803 97227.000003 20002.935706 3 72830000190375

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG, EMP. GRANDE ABC

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
13/07/2017	8050483U	DM	SEM	15/08/2017
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade
00002	000	009	R\$	X

Vencimento
15/09/2017

Agência / Código Beneficiário
03398-7/0029357-1

Nosso Número
009/72/270000020-4

1 (=) Valor do Documento
1.903,75

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

MORA DIA/COM.PERMANENC.....3,17

CENTRO NF: 50483 *** PROTESTAR APÓS 10 DIAS.***

Pagador ASSOC. STA CASA MISERIC. SERRA NEGRA 071262703/0001-36
AV. SANTOS PINTO, 351
13930-000 SERRA NEGRA

Sacador / Avalista: _____ Autenticação: _____ CBPE01 Ficha de Compensação

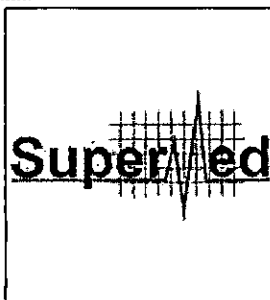


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 50483

SÉRIE 1



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8

Rua Projetada, s/n, Italm - CÂMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:35-3431-4148

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 50483
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3117 0711 2060 9900 0107 5500 1000 0504 8311 3995 2617

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131172613673568 13/07/2017 18:40:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480286

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
71.262.703/0001-38

DATA DA EMISSÃO
13/07/2017

ENDEREÇO
AV. SANTOS PINTO, 351

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13930-000

DATA DE RECEBIMENTO
13/07/2017

MUNICÍPIO
SERRA NEGRA

FONE/FAX
1938921888

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

8050483U 15/09/2017 1.903,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.903,75	VALOR DO ICMS 228,44	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.903,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.903,75

NOME / RAZÃO SOCIAL
PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
42846834000100

ENDEREÇO
RUA PARTICULAR, 89,

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0169014440020

QUANTIDADE
33

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

337,13

PESO LÍQUIDO

337,13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCWSH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15588	SOL. DE GLICOSE 5% 09BSA 1000ML-EUROFARMA LT 486734 (9)01/19	30049099	000	6108	CX	9	38,4900	346,41	346,41	41,57		12,00	
17017	SOL. DE GLICOSE 5% 30FRS 250ML-EUROFARMA LT 497529 (4)03/19	30049099	000	6108	CX	4	69,0500	236,20	236,20	28,34		12,00	
14444	SOL. CL. DE SODIO 0,9% 36FRS 100ML-EUROFARMA LT 501730 (6)04/19	30049099	000	6108	CX	6	60,8400	363,84	363,84	43,66		12,00	
12448	SOL. CL. DE SODIO 0,9% 40FR 250ML-SANOBIO LT 17050452 (4)05/19	30049099	000	6108	CX	4	83,0200	332,08	332,08	39,85		12,00	
15802	SOL. DE RINGER C/LACTATO 25FRS 500ML-EUROFARMA LT 508820 (8)06/19	30049099	000	6108	CX	8	63,6800	509,44	509,44	61,13		12,00	
15799	SOL. CL. DE SODIO 0,9% 25FRS 500ML-EUROFARMA LT 500139 (2)04/19	30049099	000	6108	CX	2	57,8900	115,78	115,78	13,89		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R11 P 1....

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 68,53

Valor da partilha para UF do Remetente: R\$ 45,69

Pedido: 41083

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG

Setor de Cobrança: (11)4053-2228 / 4053-2236 / 4053-2245

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O

RESPONSÁVEL PELA VENDA NA EMPRESA.

Rota.....: 3 Cubagem: 0,68

RESERVADO AO FISCO

Mercadorias avariadas, ou faltas
serão repostas se forem relacionadas
na conhecimento de transportes.