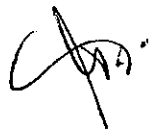


Ofício 097/DI/17  
Serra Negra , 29 de Setembro de 2017.

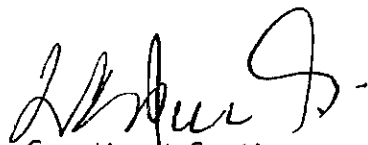
Vimos por meio deste agradecer a doação realizada pela Ong Reviver referente ao pagamento:

Vencimento	NF	Fornecedor	Valor
02/10/2017	8817	Controll Pharma	421,96
02/10/2017	28915	Medmaster	408,52
02/10/2017	907714	Rioclarense	1.000,36
02/10/2017	907671	Rioclarense	31,50
06/10/2017	23116	Belive	3.605,68
07/10/2017	26919	Comercial Rio Med	809,06
07/10/2017	161742	Ativa	1.841,64
09/10/2017	60447	Supermed	1.169,04
09/10/2017	911608	Rioclarense	1.956,69
10/10/2017	29009	Medmaster	1.074,00
11/10/2017	27745	Comercial Rio Med	899,94
14/10/2017	29046	Medmaster	688,20
17/10/2017	914788	Rioclarense	5.398,92
15/10/2017	8679	Controll Pharma	1.072,54
<b>Total</b>			<b>20.378,05</b>



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 Outubro/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



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175

Cep:75709-020 - CATALAO - GO

Fone:(16)3993-9100

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	Agência/Ident. Beneficiário <b>0289- / 8542490</b>	Data do Documento <b>23/08/2017</b>	Vencimento <b>07/10/2017</b>
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SERRA NEGRA (13201) AV SANTOS PINTO,351 - CEP:13930-000 - CENTRO - SERRA NEGRA-SP	Número Documento: <b>P674106/161742-01</b>	Nosso Número: 0004894	Valor do Documento: <b>1.841,64</b>

Autenticação Mecânica

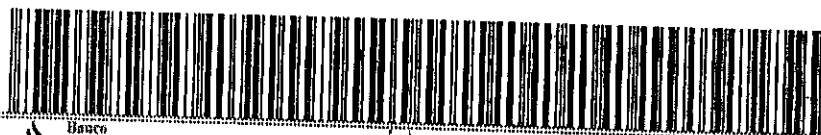
**033-0****03399.85426 49000.000007 04894.101015 3 73050000184164**

Local de Pagamento: <b>Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.</b>					Vencimento <b>07/10/2017</b>
Beneficiário <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>					Agência/Ident. Beneficiário <b>0289- / 8542490</b>
Data do documento: 23/08/2017	No. do documento <b>P674106/161742-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento 23/08/2017	Nosso Número <b>0004894-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.841,64</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 5,52 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 36,83					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SERRA NEGRA (13201)  
AV SANTOS PINTO,351 - CEP:13930-000 - CENTRO - SERRA NEGRA-SP  
71.262.703/0001-36

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

**ARQUIVO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário: <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	Agência/Ident. Beneficiário <b>0289- / 8542490</b>	Data do Documento <b>23/08/2017</b>	Vencimento <b>07/10/2017</b>
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SERRA NEGRA (13201) AV SANTOS PINTO,351 - CEP:13930-000 - CENTRO - SERRA NEGRA-SP	Número Documento: <b>P674106/161742-01</b>	Nosso Número: 0004894	Valor do Documento: <b>1.841,64</b>
Instruções: SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 5,52 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 36,83			Telefone: <b>(19)3892-1888 R 222</b>



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175  
75709-020-CATALAO-GO  
Fone:(16)3993-9100

### DANFE

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada **1**  
1-Saída

No. 000.161.742  
Fl 1/1 Série 001



CHAVE DE ACESSO:

5217 0804 2749 8800 0219 5500 1000 1617 4210 0674 1066

Consulta de autenticidade no site da Sefaz Autorizadora ou  
no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

162170821299190 23/08/2017 16:32:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
104280948

INSC. ESTADUAL DO ST  
809010957113

CPF  
04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SERRA NEGRA**

CPF/CNPJ  
71.262.703/0001-36

DATA DA EMISSÃO  
23/08/2017

ENDEREÇO  
AV SANTOS PINTO 351

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
13930-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
SERRA NEGRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1938921888222

UF  
SP

PRECATORIO ESTADUAL

NOME DA SAÍDA

FATURA

07/10/2017	1.841,64																		
------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.563,81	VALOR DO ICMS	173,68	BASE DE CÁLCULO DO FPM-SP	0,00	VALOR DO ICMS-ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.841,64
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA FATURA	1.841,64

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL <b>ANTONIO MARQUES DAS NEVES EIRELI - EPP</b>	FUNDO POR CONTRA <b>(0) Emitente</b>	CODIGO ANTI	PLACA	UF	CPF/CNPJ 19.035.166/0001-71
ENDEREÇO LOGRADOURO No 610 QUADRA: U; LOTE: 03; SETOR: 004;	MUNICÍPIO CEDRAL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 262014762115		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Volumes	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,000	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NUMERO	QTD	CFOP	UN	QTD	PRE	VAL. UNIT.	UNIC	VAL. TOTAL	ICMS	VALOR BENS	ICMS
31792 S+	AMIORON 200MG CT C/ 500 CPX GEOLAB CP Lot/Val/Qtd:1700953 28/02/19 500	30049054	020	6108	CP	500	0,00	0,2900		145,00	120,83	14,50	12
33821 S+	BEPEBEN 1.200.000UI PO SUS INJ 8/DIL CX C/ 50 FAX TEUTO FA Lot/Val/Qtd:2505418 17/12/18 50	30041013	520	6108	FA	50	0,00	7,9900		399,50	332,92	39,95	12
33875 S+	BEPEBEN 600.000UI PO SUS INJ 8/DIL CX C/ 50 FAX TEUTO FA Lot/Val/Qtd:2501141 01/11/18 50	30041013	520	6108	AP	50	0,00	5,9900		299,50	249,58	29,95	12
38158 G+	BUPIYACAINA+GLICOSE 5MG/ML+80MG/ML INJ 4ML (GEN)/HIPOLABOR Lot/Val/Qtd:AR-006-17 31/05/19 100	30049061	020	6108	AP	100	0,00	2,0800		208,00	173,33	20,80	12
39531 S-	DOCLAXIN 500MG + 100MG PO INJ CX C/ 20 FA/BLAU Lot/Val/Qtd:17060277 05/06/19 20	30049099	020	6108	FA	20	0,00	6,0500		121,00	100,83	12,10	12
21089 S+	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 APX UNIAO QUIMICA AP Lot/Val/Qtd:1705370 28/02/19 50	30049099	020	6108	AP	50	0,00	1,3000		65,00	54,17	6,50	12
48201 G+	MEROPENEM 500MG (GEN) PO SOL INJ/TEUTO/AUROBINDO Lot/Val/Qtd:1705370 28/02/19 50	30042099	100	6108	FA	25	0,00	6,9900		174,75	174,75	6,99	4
35663 S-	NAUSILON 1G PO P/ SOL INJ IV S/ DIL CX C/ 50 FAX TEUTO FA Lot/Val/Qtd:3JC54 30/06/19 1	30049039	020	6108	FR	1	10,68	1,8900		1,89	1,57	0,19	12
31462 S+	TAMIRAM 500MG CT C/ 10 CP REV/EUROFARMA Lot/Val/Qtd:504147 19/04/19 100	30049079	520	6108	CP	100	11,86	0,7600		76,00	63,33	7,60	12
37794 S+	FCI:ACF2B9B5-EA7A-479E-B4FF-F5152624C2BF TRIAxon 1G PO P/ SOL INJ IV S/ DIL CX C/ 50 FAX TEUTO FA Lot/Val/Qtd:2544284 15/05/19 300	30049099	020	6108	FA	300	0,00	1,1700		351,00	292,50	35,10	12

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb [www.geweb.com.br](http://www.geweb.com.br)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 123-ALEXANDRE Mov:874108  
BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1  
BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0  
BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39290-7  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 256,11 Estadual: R\$ 208,88  
Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBRT

Alíquota do ICMS conforme Resolução do Senado Federal nro 13/2012.  
RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 60,92  
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 40,60

RESERVADO AO FISCO