

Ofício 105/DI/17
Serra Negra , 26 de Outubro de 2017.

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

Dormed Hospitalar Eirelli - EPP - R\$ 368,08 - ref. Compra de Tomada Dupla com válvula para oxigênio.

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 Conta C2 Série Cheque n° C3 | R\$ (368,08)

018 104 1168 5 03001386-4 4 AAA 900278 2

Pague por este cheque a quantia de (TRZENTOS E SSESSENTA E OITO REAIS E OITO CENTAVOS)

a NORMA HOSPITALAR AIRAUI - E.P.P. ou à sua ordem

CAIXA

SERRA NEGRA 27 de OUTUBRO de 2017.

Handwritten signature

SERRA NEGRA R SETE DE SETEMBRO 26 SERRA NEGRA-SP-SP CONFECÇÃO: 09/2017

ASSOCIACAO REVIVER CNPJ 22.970.355/0001-46

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 09/2015

900278 018 104 1168 5 03001386-4 4 AAA 900278 2

10422685 01890027854 000300138641

REC. RECIBO DO BOLETO NOSSO NÚMERO 176/00014581-8. VALOR R\$ 368,08. VTO. 29/10/17. PARA COMPRA DE 01 TOMADA DUPLA COM VÁLVULA PARA OXIGÊNIO. PAGAR: ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SERRA NEGRA.

Instruções para impressão e pagamento deste boleto:

- CLIQUE COM O BOTÃO DIREITO DO MOUSE SOBRE O BOLETO E ESCOLHA A OPÇÃO "IMPRIMIR".
- Utilize uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser.
- Configure a impressora para utilizar qualidade de impressão Normal. Não utilize as opções Rascunho ou Econômica.
- Imprimir em folha A4 (210x297 mm) ou Carta (216x279 mm) de cor branca.
- Corte nas duas linhas indicadas. Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.



Banco Itaú S.A. |341-7|

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 29/10/2017
BENEFICIÁRIO DORMED HOSPITALAR EIRELI - EPP CNPJ: 01.505.499/0001-51					Agência/Código beneficiário 1382/11454-2
Endereço do beneficiário AV AMINTAS JACQUES DE MORAES 800 COQUEIROS BELO HORIZONTE MG 30881-202					
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/10/17	00012521	DM	N	25/10/17	176/00012521-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	176	R\$			368,08
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,72 AO DIA APOS 29/10/2017 MULTA DE 7,36 EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA DORMED HOSPITALAR					(-) Descontos/Abatimento
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
PAGADOR - ASSOCIACAO DA SANTA CASA DE MI AVENIDA SANTOS PINTO N 351 - HOSPITAL 13930-000 CENTRO SERRA NEGRA SP Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF - 71262703000136

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.76007 01252.181381 21145.420002 1 73270000036808

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 29/10/2017
BENEFICIÁRIO DORMED HOSPITALAR EIRELI - EPP CNPJ: 01.505.499/0001-51					Agência/Código beneficiário 1382/11454-2
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/10/17	00012521	DM	N	25/10/17	176/00012521-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	176	R\$			368,08
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,72 AO DIA APOS 29/10/2017 MULTA DE 7,36 EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA					(-) Descontos/Abatimento
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
PAGADOR - ASSOCIACAO DA SANTA CASA DE MI AVENIDA SANTOS PINTO N 351 - HOSPITAL 13930-000 CENTRO SERRA NEGRA SP Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF - 71262703000136

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



RECEBEMOS DE DORMED HOSPITALAR EIRELI - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000027273 SÉRIE 1

 Identificação do emitente DORMED HOSPITALAR EIRELI - EPP AV AMINTAS JACQUES DE MORAES, 800 COQUEIROS Cep:30881-202 BELO HORIZONTE/MG Fone: 3134749151	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000027273 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3117 1101 5054 9900 0151 5500 1000 0272 7310 0966 2927 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA P FORA DO EST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131172731245257 01/11/2017 10:00:55-02:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621994280092	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 01.505.499/0001-51
-------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SERRA NEGRA		CNPJ/CPF 71.262.703/0001-36	01/11/2017
ENDEREÇO AV SANTOS PINTO, 351	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13930-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO SERRA NEGRA	FONE/FAX 1938921888	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	1 000027273	01/11/2017	368,08
--------	-------------	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 368,08	VALOR DO ICMS 44,17	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 341,40	
VALOR DO FRETE 36,92	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 10,24	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 368,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PAC	FRETE POR CONTA 1-DEST/REM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
-----------------	-------------------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
TOM011010 01	TOMADA DUPLA OXIGENIO PROTEC- [LOTE FO RNEC.: 071216001]	90262090	000	6108	UN	1,00	56,9000	56,90	61,34	7,36	0,00	12,00%	0,00%
TOM011010 01	TOMADA DUPLA OXIGENIO PROTEC- [LOTE FO RNEC.: 071435001]	90262090	000	6108	UN	5,00	56,9000	284,50	306,74	36,81	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1304280018	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ALVARA DE AUTORIZAÇÃO SANITARIA: 2016002550 - DADOS BANCARIOS: BCO ITAU AG: 1382 C.C.: 11.454-2 Protocolo: 131172731245257 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 13.25. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 8.83.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------