

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 | R\$ (234,61)

018 104 1168 5 03001386-4 4 AAA 900289 8
Pague por este cheque a quantia de DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E
SESSANTA E UM CENTAVOS e centavos acima

ou à sua ordem CONTROL PHARMA COM. MEDICAMENTOS SDA.

CAIXA

Serra Negra 30 de novembro de 2017.

Bilena Lafubilu

SERRA NEGRA
R SETE DE SETEMBRO 26
SERRA NEGRA-SP-SP
CONFEÇÃO: 10/2017

ASSOCIACAO REVIVER
CNPJ 22.970.355/0001-46

CLIENTE BANCÁRIO
Desde 09/2015

900289 018 104 1168 5 03001386-4 4 AAA 900289 8



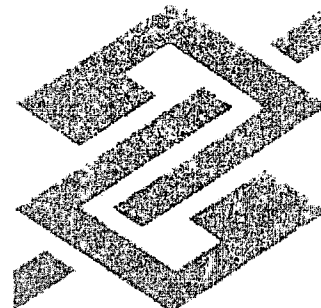
REF. PAGO DO
DEBENTE BOLETO:
N/AE
R\$ 02149000004909.
V.B. R\$ 234,61.
VTO. 05/12/17.
N.F. Nº 9179.
PAGADOR: ASSOCIACAO
DA SAUDE CASA DE MI-
SERICORDIA DE SERRA
NEGRA.

BB Cobrança 2.06.07

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CONTROLL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS - CNPJ: 11.144.448/0001-03				Agência / Código do Beneficiário 00171-6 / 37772-4	
Pagador/CNPJ/CPF ASSOC.SANTA CASA MISER.DE SERRA NEGRA - CNPJ: 71.262.703/0001-36				Nosso-Numero 26021490000007909	
Data de Vencimento 05/12/2017	Nr Documento 8250-1	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 234,61	
Receb(emos) o boleto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					

BB Cobrança 2.06.07

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					
Nome do Pagador/CI / CNPJ/Endereço ASSOC.SANTA CASA MISER.DE SERRA NEGRA - CNPJ: 71.262.703/0001-36 AV.SANTOS PINTO 351 - CENTRO 13930-000 - SERRA NEGRA - SP					
Sacador / Avalista					
Nosso-Numero 2602149000000790	Nr Documento 8250-1	Data de Vencimento 05/12/2017	Valor do Documento 234,61	(-) Valor Pago	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CONTROLL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS - CNPJ: 11.144.448/0001-03 RUA 24 DE OUTUBRO 157 - ITAPIRA/SP - 13974-391					
Uso do Banco	Categoria 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do Beneficiário 00171-6 / 37772-4					
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Juros.....: 5,75% ao mês - (R\$ 0,39 ao dia) Não Protestar					
			Data Processamento 07/11/2017		
			Especie DOC DM		
			Data do Documento 07/11/2017		
			Aceite N		
			(-) Desconto / Abatimento		
			(+) Juros / Multa		
			(-) Valor Cobrado		



Autenticação Mecânica

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

BB Cobrança 2.06.07

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					
Data de Vencimento 05/12/2017					
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço CONTROLL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS - CNPJ: 11.144.448/0001-03 RUA 24 DE OUTUBRO 157 - ITAPIRA/SP - 13974-391					
Agência / Código do Beneficiário 00171-6 / 37772-4					
Data do Documento 07/11/2017	Nr do Documento 8250-1	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 07/11/2017	Nosso-Numero 26021490000007909
Uso do Banco	Categoria 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 234,61
Instruções de responsabilidade do Beneficiário Juros.....: 5,00% ao mês - (R\$ 0,39 ao dia) Não Protestar					
			(-) Desconto/Abatimento		
			(+) Juros/Multa		
			(-) Valor Cobrado		

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
**ASSOC.SANTA CASA MISER.DE SERRA NEGRA - CNPJ: 71.262.703/0001-36
AV SANTOS PINTO 351 - CENTRO
13930-000 - SERRA NEGRA - SP**

Sacador / Avalista



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CONTROLL PHARMA
COM.MEDICAMENTOS.LTDA.ME

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



R- 24 DE OUTUBRO, 157 - BOA VISTA
CEP: 13974-391 - ITAPIRA - SP

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
3517 1111 1444 4800 0103 5500 0000 0091 7910 3794 9915



TEL: (19)3863-4518

Nº 000009179 FL. 1 / 1
SÉRIE 000

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

5405 VENDA PROD.SUBST

135170720909735 07/11/2017 14:56:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

CNPJ

374135923113

11.144.448/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

ASSOC. SANTA CASA MISER. DE SERRA NEGRA

71.262.703/0001-36

07/11/2017

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

AV. SANTOS PINTO, 351

CENTRO

13930-000

07/11/2017

MUNICÍPIO

FONE FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

SERRA NEGRA

(19)3892-1888

SP

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
9179/1	05/12/2017	234,61									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00		0,00	234,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				234,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CONTROLL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0 - EMITENTE			SP	11.144.448/0001-03
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA 24 DE OUTUBRO, 157	ITAPIRA	SP	374135923113		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	PRO DIVERSOS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
708	PGA VIOL 090 G-48 CILIN PONTA CON GROSS	30061090	0400	5405	CX	1,0000	234,6100	0,00	234,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ref:G4891-90H - / Lote: 9173270 Qtd: 1 Validade 07/2011

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

F. Pagto: 9179/1 05/12/2017 R\$ 234,61*** --- -- ** VALOR APROXIMADO
IMPOSTO FONTE IEP: R\$ 0,00
** DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
** NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI

0.32

11 x 17