

Ofício 12/DI/18
Serra Negra , 25 de Janeiro de 2018.

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

NF 0971595 - R\$ 1.993,80 - Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - ref. Compra de Materiais e Medicamentos.

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

REC. AGTO. 80
BOLETO NÚMERO
17115360000009722.
V.R. R\$ 1.993,80.
VGO. 31/01/18.
N.F. 0974595.
3 SACADO: ASSOCIAÇÃO
DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE SERA
MARA.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
31/01/2018	5119-5 / 006406-8	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.993,80			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360000209722	0971595/01	
SACADO			
ASSOC.DA SANTA CASA D.MIS.DE SERRA NEGRA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
31/01/2018	5119-5 / 006406-8	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.993,80	17115360000209722		
SACADO			
ASSOC.DA SANTA CASA D.MIS.DE SERRA NEGRA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00209.722172 2 74210000199380

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						31/01/2018
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91						5119-5 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
24/01/2018	0971595/01	DM	N	24/01/2018	17115360000209722	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			1.993,80	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 39,87)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 01/02/18						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
ASSOC.DA SANTA CASA D.MIS.DE SERRA NEGRA - CNPJ: 71.262.703/0001-36						
AV. SANTOS PINTO,351						
SERRA NEGRA - SP - CEP: 13930-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00209.722172 2 74210000199380

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						31/01/2018
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91						5119-5 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
24/01/2018	0971595/01	DM	N	24/01/2018	17115360000209722	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			1.993,80	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 39,87)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 01/02/18						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
ASSOC.DA SANTA CASA D.MIS.DE SERRA NEGRA - CNPJ: 71.262.703/0001-36						
AV. SANTOS PINTO,351						
SERRA NEGRA - SP - CEP: 13930-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

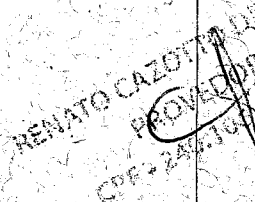
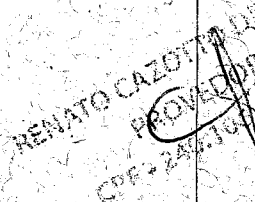
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



RENATO CAZOTTO L.

PROVEDOR

CPF - 240.188.777

Identificação do emissor Rioclareense COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP CEP: 13820-000 - 1935225800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 0971595 *FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3518 0167 7291 7800 0491 5500 1000 9715 9517 4697 4295 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180055311590 24/01/2018 20:55:17																																																																																																																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO				CNPJ 67.729.178/0004-91																																																																																																																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91																																																																																																																	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.DA SANTA CASA D.MIS.DE SERRA NEGRA				CNPJ / CPF 71.262.703/0001-36																																																																																																																	
ENDEREÇO AV. SANTOS PINTO 351		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 13930-000																																																																																																																	
MUNICÍPIO SERRA NEGRA		FONE / FAX 1938921888		UF SP																																																																																																																	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110																																																																																																																	
				HORA DE SAÍDA 20:44:42																																																																																																																	
FATURA/DUPLICATA <table border="1"> <tr> <th>FATURA/DUPLIC.</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>FATURA/DUPLIC.</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td>0971595/1</td> <td>31/01/2018</td> <td>1.993,80</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	0971595/1	31/01/2018	1.993,80																																																																																																							
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR																																																																																																																
0971595/1	31/01/2018	1.993,80																																																																																																																			
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS</th> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</th> <th>VALOR DO ICMS SUBSTITUTO</th> <th>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</th> </tr> <tr> <td>1.860,30</td> <td>334,84</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.993,80</td> </tr> <tr> <th>VALOR DO FRETE</th> <th>VALOR DO SEGURO</th> <th>VALOR DO DESCONTO</th> <th>OUTRAS DESPESAS</th> <th>VALOR TOTAL DA NOTA</th> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.993,80</td> </tr> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.860,30	334,84	0,00	0,00	1.993,80	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	1.993,80																																																																																												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																																																																																																	
1.860,30	334,84	0,00	0,00	1.993,80																																																																																																																	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA																																																																																																																	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.993,80																																																																																																																	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1"> <tr> <th>NOME / RAZÃO SOCIAL</th> <th>FRETE POR CONTA</th> <th>CODIGO ANTT</th> <th>PLACA DO VEICULO</th> <th>UF</th> <th>CNPJ</th> </tr> <tr> <td>PRÓPRIO JAG</td> <td>0 - Emissor</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>67.729.178/0004-91</td> </tr> <tr> <th>ENDEREÇO</th> <th>MUNICÍPIO</th> <th>UF</th> <th>INSCRIÇÃO ESTADUAL</th> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22</td> <td>JAGUARIUNA</td> <td>SP</td> <td>395060142110</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <th>QUANTIDADE</th> <th>ESPECIE</th> <th>MARCA</th> <th>NUMERO</th> <th>PESO BRUTO</th> <th>PESO LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <td>26,00</td> <td>VOLUME(S)</td> <td></td> <td>0,03463</td> <td>290,000</td> <td>290,000</td> </tr> </table>						NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ	PRÓPRIO JAG	0 - Emissor				67.729.178/0004-91	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110			QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	26,00	VOLUME(S)		0,03463	290,000	290,000																																																																												
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ																																																																																																																
PRÓPRIO JAG	0 - Emissor				67.729.178/0004-91																																																																																																																
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																																																																																		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110																																																																																																																		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																																																																																																
26,00	VOLUME(S)		0,03463	290,000	290,000																																																																																																																
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th> <th>DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CALC. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>011770</td> <td>AZATIOPRINA 50MG (CRISTALIA) L: 16107613 Q: 200,000 0 V: 31/10/18 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 162,80 Valor do ICMS Dispensado: 29,30 * Isenção conf. Anexo I: Art. 154: RICMS/2000-SP (Conv. 162/94)</td> <td>30049066</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>CP</td> <td>200,00</td> <td>0,6675</td> <td>133,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>022566</td> <td>METRONIDAZOL 500MG S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74LL4638 Q: 100,000 V: 30/10/19</td> <td>30049066</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>FR</td> <td>100,00</td> <td>1,71</td> <td>171,00</td> <td>171,00</td> <td>30,78</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>026214</td> <td>LEVOFLOXACINO 5MG/ML (CRISTALIA) L: 17107314 Q: 12,0000 V: 30/10/19</td> <td>30042099</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>BO</td> <td>12,00</td> <td>10,00</td> <td>120,00</td> <td>120,00</td> <td>21,60</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>012255</td> <td>SORO GLICOFISIOLÓGICO 4000ML S.FECHADO (SANOBIO) L: 17110563 Q: 288,0000 V: 30/11/19</td> <td>30049099</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>FR</td> <td>288,00</td> <td>5,10</td> <td>1.468,80</td> <td>1.468,80</td> <td>264,38</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>016426</td> <td>ELETRODO PARA ECG (MAXICOR) L: 17/005 Q: 60,0000 V: 30/11/19</td> <td>90181990</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>PC</td> <td>60,00</td> <td>0,2633</td> <td>15,80</td> <td>15,80</td> <td>2,84</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>002033</td> <td>CETOPROFENO 50MG (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B16L0118 Q: 192,0000 F: 31/10/16 V: 31/10/18 L: B16L0117 Q: 48,0000 F: 30/09/16 V: 30/09/18</td> <td>30049029</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>CA</td> <td>240,00</td> <td>0,21</td> <td>50,40</td> <td>50,40</td> <td>9,07</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>028278</td> <td>CATETER NASAL TIPO OCULOS (BIOBASE) L: BWC301120 16 Q: 40,0000 V: 31/12/18</td> <td>90183929</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>PC</td> <td>40,00</td> <td>0,8575</td> <td>34,30</td> <td>34,30</td> <td>6,17</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	011770	AZATIOPRINA 50MG (CRISTALIA) L: 16107613 Q: 200,000 0 V: 31/10/18 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 162,80 Valor do ICMS Dispensado: 29,30 * Isenção conf. Anexo I: Art. 154: RICMS/2000-SP (Conv. 162/94)	30049066	040	5102	CP	200,00	0,6675	133,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	022566	METRONIDAZOL 500MG S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74LL4638 Q: 100,000 V: 30/10/19	30049066	000	5102	FR	100,00	1,71	171,00	171,00	30,78	0,00	18,00	0,00	026214	LEVOFLOXACINO 5MG/ML (CRISTALIA) L: 17107314 Q: 12,0000 V: 30/10/19	30042099	000	5102	BO	12,00	10,00	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00	012255	SORO GLICOFISIOLÓGICO 4000ML S.FECHADO (SANOBIO) L: 17110563 Q: 288,0000 V: 30/11/19	30049099	000	5102	FR	288,00	5,10	1.468,80	1.468,80	264,38	0,00	18,00	0,00	016426	ELETRODO PARA ECG (MAXICOR) L: 17/005 Q: 60,0000 V: 30/11/19	90181990	000	5102	PC	60,00	0,2633	15,80	15,80	2,84	0,00	18,00	0,00	002033	CETOPROFENO 50MG (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B16L0118 Q: 192,0000 F: 31/10/16 V: 31/10/18 L: B16L0117 Q: 48,0000 F: 30/09/16 V: 30/09/18	30049029	000	5102	CA	240,00	0,21	50,40	50,40	9,07	0,00	18,00	0,00	028278	CATETER NASAL TIPO OCULOS (BIOBASE) L: BWC301120 16 Q: 40,0000 V: 31/12/18	90183929	000	5102	PC	40,00	0,8575	34,30	34,30	6,17	0,00	18,00	0,00
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI																																																																																																								
011770	AZATIOPRINA 50MG (CRISTALIA) L: 16107613 Q: 200,000 0 V: 31/10/18 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 162,80 Valor do ICMS Dispensado: 29,30 * Isenção conf. Anexo I: Art. 154: RICMS/2000-SP (Conv. 162/94)	30049066	040	5102	CP	200,00	0,6675	133,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																								
022566	METRONIDAZOL 500MG S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74LL4638 Q: 100,000 V: 30/10/19	30049066	000	5102	FR	100,00	1,71	171,00	171,00	30,78	0,00	18,00	0,00																																																																																																								
026214	LEVOFLOXACINO 5MG/ML (CRISTALIA) L: 17107314 Q: 12,0000 V: 30/10/19	30042099	000	5102	BO	12,00	10,00	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00																																																																																																								
012255	SORO GLICOFISIOLÓGICO 4000ML S.FECHADO (SANOBIO) L: 17110563 Q: 288,0000 V: 30/11/19	30049099	000	5102	FR	288,00	5,10	1.468,80	1.468,80	264,38	0,00	18,00	0,00																																																																																																								
016426	ELETRODO PARA ECG (MAXICOR) L: 17/005 Q: 60,0000 V: 30/11/19	90181990	000	5102	PC	60,00	0,2633	15,80	15,80	2,84	0,00	18,00	0,00																																																																																																								
002033	CETOPROFENO 50MG (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B16L0118 Q: 192,0000 F: 31/10/16 V: 31/10/18 L: B16L0117 Q: 48,0000 F: 30/09/16 V: 30/09/18	30049029	000	5102	CA	240,00	0,21	50,40	50,40	9,07	0,00	18,00	0,00																																																																																																								
028278	CATETER NASAL TIPO OCULOS (BIOBASE) L: BWC301120 16 Q: 40,0000 V: 31/12/18	90183929	000	5102	PC	40,00	0,8575	34,30	34,30	6,17	0,00	18,00	0,00																																																																																																								
CÁLCULO DO ISSQN <table border="1"> <tr> <th>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</th> <th>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</th> <th>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</th> <th>VALOR DO ISSQN</th> </tr> <tr> <td>550516029</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table>						INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	550516029	0,00	0,00	0,00																																																																																																								
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN																																																																																																																		
550516029	0,00	0,00	0,00																																																																																																																		
DADOS ADICIONAIS <table border="1"> <tr> <th>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</th> <th>RESERVADO AO FISCO</th> </tr> <tr> <td> PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO - DATA ENTREGA: 25/01/2018 Pedido: 1144377 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1144377 *** BANCO DO BRASIL - Ag: 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA [EMAIL=hsrlsn@hotmail.com](Código Interno Emissor: 2401 Nome Fantasia: ASSOC.DA SANTA CASA D.MIS.DE SERRA NEGRA) </td> <td>  </td> </tr> </table>						INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO - DATA ENTREGA: 25/01/2018 Pedido: 1144377 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1144377 *** BANCO DO BRASIL - Ag: 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA [EMAIL=hsrlsn@hotmail.com](Código Interno Emissor: 2401 Nome Fantasia: ASSOC.DA SANTA CASA D.MIS.DE SERRA NEGRA)																																																																																																													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO																																																																																																																				
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO - DATA ENTREGA: 25/01/2018 Pedido: 1144377 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1144377 *** BANCO DO BRASIL - Ag: 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA [EMAIL=hsrlsn@hotmail.com](Código Interno Emissor: 2401 Nome Fantasia: ASSOC.DA SANTA CASA D.MIS.DE SERRA NEGRA)	