

Ofício 15/DI/18
Serra Negra , 31 de Janeiro de 2018.

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

NF 209322 - R\$ 830,99

NF 210761 - R\$ 280,99

Total - R\$ 1.111,98 - Servimed Comercial 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

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$ (1.111,98)
 018 104 1168 5 03001386-4 4 AAA 900310 0
 Pague por este cheque a quantia de (MIL, CENTO E ONZE REAIS E NOVENTA

E OITO CENTAVOS) e centavos acima
 a SERVIÇOS COMERCIAIS LTDA. ou a sua ordem

CAIXA

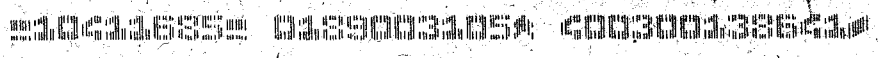
SERRA NEGRA, 01 de ABRIL de 2018.
 Helena Tapia

SERRA NEGRA
 R SETE DE SETEMBRO 26
 SERRA NEGRA-SP-SP
 CONFECÇÃO: 01/2018

ASSOCIAÇÃO REVIVER
 CNPJ 22.970.355/0001-46

CLIENTE BANCÁRIO
 DESDE 09/2015

900310 018 104 1168 5 03001386-4 4 AAA 900310 0



9-20641000911
 REF. PAGO DOS
 VOUCHERS BOLETOS:
 N/1= 09/0000005743-0
 N/2= R\$ 280,99.
 N/3= 02/02/18.
 N/4= 210761.
 N/5= 09/000662016-Y
 N/6= R\$ 830,99.
 N/7= 01/02/18.
 N.F. 209322.
 PAGADOR: IRMANDADE
 DA SANTA CASA DA
 MISERICÓRDIA DA
 SERRA NEGRA.

Banco Itaú S.A.

| 341-7 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DO VENCIMENTO

Vencimento	01/02/2018
Agência/Código Beneficiário	1248/01416-7
Nosso número	109/00662016-4
(=) Valor do Documento	830,99
(-) Desconto/Abatimento	
(+) Mora/Multa	
(=) Valor Cobrado	

SERVIMED COMERCIAL LTDA					CNPJ
					44.463.156/0001-84
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	
05/01/2018	1 1493466	DM	N	05/01/2018	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
109		R\$		X	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

TARIFA COBRANCA DE TITULO R\$ 0,99
 APOS 04/02/18 COBRAR MULTA DE 16,62
 APOS 01/02/18 + TX.PERM. AO DIA DE: 3,32
 PROTESTAR, SE NAO PAGO EM 7(SETE) DIAS

PAGADOR (86940) IRM DA STA CASA DE MISER DE SERRA NEGRA
 AV SANTOS PINTO 351
 13930000 SERRA NEGRA SP

CNPJ/CPF - 71262703000136

Pagador/Avalista SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84

(2014 / 815 / 1409 / FHO1) (21) 209322

Recebimento através do cheque nº do banco
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica

NOTA FISCAL VALOR DATA
 209322 R\$ 830,00 04/01/2018

NOTA FISCAL VALOR DATA

NOTA FISCAL VALOR DATA

Banco Itaú S.A.

| 341-7 |

34191.09008 66201.641249 80141.670002 4 74220000083099

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DO VENCIMENTO

Vencimento	01/02/2018
Agência/Código Beneficiário	1248-01416-7
Nosso número	109-00662016-4
(=) Valor do Documento	830,99
(-) Desconto/Abatimento	
(+) Mora/Multa	
(=) Valor Cobrado	

SERVIMED COMERCIAL LTDA					CNPJ
					44.463.156/0001-84
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	
05/01/2018	1 1493466	DM	N	05/01/2018	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
109		R\$		X	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

TARIFA COBRANCA DE TITULO R\$ 0,99
 APOS 04/02/18 COBRAR MULTA DE 16,62
 APOS 01/02/18 + TX.PERM. AO DIA DE: 3,32
 PROTESTAR, SE NAO PAGO EM 7(SETE) DIAS

PAGADOR (86940) IRM DA STA CASA DE MISER DE SERRA NEGRA
 AV SANTOS PINTO 351
 13930000 SERRA NEGRA SP

CNPJ/CPF - 71262703000136

Pagador/Avalista SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84

(2014 / 815 / 1409 / FHO1) (21) 209322

Autenticação mecânica/Ficha de Compensação



DATA DE EMISSÃO		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E	
04/01/2018				Nº 209322 / SÉRIE 58	
				CLI 86940 ROTA FHO1	



SERVIMED COMERCIAL LTDA
 RUA AFONSO PENA, 1840
 AFONSO PENA
 ITUMBIARA - GO
 CEP: 75.523-220
 Tel.: (64) 2103-6000

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 209322
 SÉRIE 58
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 5218 0144 4631 5600 0699 5505 8000 2093 2211 0534 4376

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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103443916
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 44.463.156/0006-99
 CNPJ: 71.262.703/0001-36
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152181022582850 04/01/2018 22:54:41-02:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM DA STA CASA DE MISER DE SERRA NEGRA
 ENDEREÇO: AV SANTOS PINTO, 351
 MUNICÍPIO: SERRA NEGRA
 CNPJ/CPF: 71.262.703/0001-36
 DATA DE EMISSÃO: 04/01/2018
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 04/01/2018
 FONE/FAX: 001938921888
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 526034955114
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
830,00	47,60	0,00	0,00	830,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				830,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO WD TRANSPORTES RO
 ENDEREÇO: R JOSE ROLIM DE GOES 457
 FRETE POR CONTA: - Emitente
 MUNICÍPIO: PIEDADE
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 07.442.020/0001-61
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 526034955114
 PESO BRUTO: 6
 PESO LÍQUIDO:

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FF	NCM/SH	CST	CTOP	UN.	QNTD/LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
419604	LUVA PROC MEDIX T QUAL LISA M 10X100U FM MEDIX NEU LIB	17050103		40151900	200	6108	CX	5	130,0000	650,00	650,00	26,00		4,00
399485	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ 50AP. 2ML HG NOVAF POS MON	78LL0027 11/19	1561,24	30042051	000	6108	CX	6	30,0000	180,00	180,00	21,60		12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vcto: 01/02/18 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF.
 CONSUMIDOR FINAL NÃO CONTRIBUINTE
 DIF. ALIQ. UF REMET. 18,20 DIF. ALIQ. UF DEST. 72,80 FCP 0,00 CNF EC 87/2015

RESERVADO AO FISCO

LISTA 180,00 (+) 0,00 (-) 650,00 (N) 830,00 (TOTAL)

CLI: 86940 Sator:2014 Rota:FHO1 St Entr:815 St Terc:1409 OS:589352 -14:19/ 936 14:50

CONF COM MARIO VIA EMAIL
 Vig Sanitária: 5160325717
 NOME FANTASIA: HOS STA ROSA DE LIMA

BRABESCO

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento						Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						02/02/2018
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário
SERVIMED COMERCIAL LTDA AV. NACOES UNIDAS - 37 CNPJ: 44.463.156/0001-84						2042/001727-2
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
05/01/2018	508782	DM	N	06/01/2018	02/00000205743-0	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento
8650	000	02	R\$		x	280,99
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário						2 (-) Desconto / Abatimento
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ** TARIFA COBRANCA DE TITULO R\$ 0,99 APOS 05/02/18 COBRAR MULTA DE 5,62 APOS 02/02/18 + TX.PERM. AO DIA DE: 1,12						3 (-) Outras Deduções
						4 (-) Mora / Multa
						5 (+) Outros Acréscimos
						6 (=) Valor Cobrado
Pagador (86940) IRM DA STA CASA DE MISER DE SERRA NEGRA CNPJ: 71.262.703/0001-36						Cobrança Escritural Bradesco
AV SANTOS PINTO 351 CENTRO SERRA NEGRA SP						
Pagador / Avalista SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ: 44.463.156/0001-84						

NOTA FISCAL VALOR DATA
210761 R\$ 280,00 05/01/2018

NOTA FISCAL VALOR DATA

NOTA FISCAL VALOR DATA

BRABESCO

237-2

23792.04205 20000.020576 43000.172700 9 74230000028099

Local de Pagamento						Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						02/02/2018
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário
SERVIMED COMERCIAL LTDA AV. NACOES UNIDAS - 37 CNPJ: 44.463.156/0001-84						2042/001727-2
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
05/01/2018	508782	DM	N	06/01/2018	02/00000205743-0	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento
8650	000	02	R\$		x	280,99
Instruções de responsabilidade do Beneficiário						2 (-) Desconto / Abatimento
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ** TARIFA COBRANCA DE TITULO R\$ 0,99 APOS 05/02/18 COBRAR MULTA DE 5,62 APOS 02/02/18 + TX.PERM. AO DIA DE: 1,12						3 (-) Outras Deduções
						4 (-) Mora / Multa
						5 (+) Outros Acréscimos
						6 (=) Valor Cobrado
Pagador (86940) IRM DA STA CASA DE MISER DE SERRA NEGRA CNPJ: 71.262.703/0001-36						Cobrança Escritural Bradesco
AV SANTOS PINTO 351 CENTRO SERRA NEGRA SP						
Pagador / Avalista SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84 (2014 / 815 / 1409 / FRC2) (21) 210761						

Autenticação

Ficha de Compensação



DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 210761 SÉRIE 58 CLI 86940 ROTA FRC2
05/01/2018			



SERVIMED COMERCIAL LTDA
 RUA AFONSO PENA, 1840
 AFONSO PENA
 ITUMBIARA - GO
 CEP: 75.523-220
 Tel.: (64) 2103-6000

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 210761
 SÉRIE 58
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 5218 0144 4631 5600 0699 5505 8000 2107 6111 0553 1047

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 103443916	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152181024235101 05/01/2018 17:23:38-02:00
		CNPJ 44.463.156/0006-99	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM DA STA CASA DE MISER DE SERRA NEGRA		71.262.703/0001-36	05/01/2018
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP
AV SANTOS PINTO	351	CENTRO	13930-000
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SERRA NEGRA	001938921888	SP	
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 05/01/2018

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
280,00	11,20	0,00	0,00	280,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO WD TRANSPORTES RO		- Emitente			SP	07.442.020/0001-61
ENDEREÇO R JOSE ROLIM DE GOES 457		MUNICÍPIO PIEDADE			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 526034955114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1						

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FF	MCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
48003	DRAMIN B6 DL INJ IV 100AP 10ML HR TAKED NEG MON	11390685 9/19	-	30049039	200	6108	CX	1	280,0000	280,00	280,00	11,20		4,00
			224,58											

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vcto: 02/02/18 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APOS EMISSÃO NF. CONSUMIDOR FINAL NÃO CONTRIBUINTE DIF. ALIQ. UF REMET. 7,84 DIF. ALIQ. UF DEST. 31,36 FCP 0,00 CNF EC 87/2015 LISTA 0,00 (+) 280,00 (-) 0,00 (N) 280,00 (TOTAL) Cli: 86940 Setor:2014 Rota:FRC2 St Entr:815 St Terc:1409 OS:609075 -16:19/ 936 16:22 CONF COM MARIO VIA EMAIL Vig Sanitaria: 5160325717 NOME FANTASIA : HOS STA ROSA DE LIMA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------