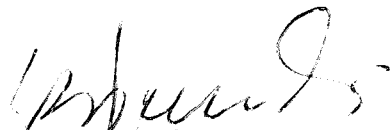


Ofício 37/DI/18
Serra Negra , 03 de Abril de 2018.

NF 1664885 - R\$ 2.222,00 - C M Hospitalar S.A. - ref. Compra de Medicamentos

Depósito - B. do Brasil
AG. 1916-X
C/C. 7143-9

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 RS
018 104 1168 5 03001386-4 4 AAA 900330 4 (2.222,00)

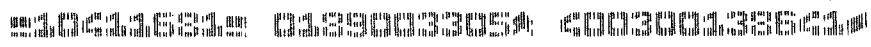
Parte por este cheque a quantia de (DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE E DOIS REAIS) e centavos acima
C. M. HOSPITALAR S.A.

CAIXA

Serra Negra 03 de AQUI de 20 18.
Belena Tafelhuber
ASSOCIACAO REVIVER
CNPJ 22.970.355/0001-46

SERRA NEGRA
R SETE DE SETEMBRO 26
SERRA NEGRA-SP-SP
CONFECÇÃO: 03/2018


900330 018 104 1168 5 03001386-4 4 AAA 900330



116800138202-1

RAF. PÉTO. 09
NOTA FISCAL (GRANDE)
Nº 1464885 PARA
COMPRA DE ACILIXSE
PARA O HOSPITAL
SANTA ROSA DE LIMA.
PAGAMENTO MADIANT-
E DA POSITO NO BAN-
CO DO BRASIL, COUTA
CORRENTE Nº 7143-9,
AGÊNCIA Nº 1916-X.

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N 001664885 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A. (CTL) EIXO 3, SN Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30 DIST.MINERO IND. CAT Cep:75709-6 85 CATALAO/GO	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001664885 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5218 0412 4201 6400 0319 5500 1001 6648 8510 0227 6635
		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 MERC RECEB TERC DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152181220487023 02/04/2018 15 52:15
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 12.420.164/0003-19
---------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 71.262.703/0001-36		DATA DE EMISSÃO 02/04/2018
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC STA CASA DE MIS DE SERRA NEGRA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AV SANTOS PINTO, 351		CEP 13930-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO SERRA NEGRA	FONE/FAX 1938921888	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	1NC001664885																		
	02/04/2018																		
	2 222,00																		

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.222,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.222,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PROPRIO T9105	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.420.164/0001-57
ENDEREÇO AV LUIZ MAGGIONI 2727	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113		
QUANTIDADE 1	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LIQUIDO 2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
010209	ACTILYSE (ALTEPLASE)50M G PO LIOF F/A + DIL 50M L	30049099	240	6108	FR	1,0000	1.852,0000	1.852,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
004733	ACTILYSE 10MG PO LIOF F /A + DIL 10ML	30049099	240	6108	CX	1,0000	370,0000	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo 152181220487023 CONVENIO 140/01 - ANEXO IX, ART 7o, XXXV, DO RCTE - GO - DECR 4 852/97 - Produto(s): 010209, 004733#Nosso Pedido: A07VIO - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110	