

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
018	104	1168	5	03001386-4	4	AAA	900356	8	(943,99)
Pague por este cheque a quantia de NOVECENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E NOVE CÉNTAVOS									
CENTAVOS									
Medicamental Distribuidora Ltda									
Serra Negra 24 MAIO 2018									
CAIXA									
SERRA NEGRA R SETE DE SETEMBRO 26 SERRA NEGRA-SP-SP CONFEÇÃO: 04/2018									
ASSOCIACAO REVIVER CNPJ 22.970.355/0001-46									
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 09/2015									
900356 018 104 1168 5 03001386-4 4 AAA 900356 8									

Ref. Pagto de HF
501983 pela compra
de medicamentos a serem
usados no Hospital Santa
Rosa de Lima

9-2E06ET0089TT 11

Cedente MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA	Agência/Cod Cedente 3370/0005789-4	Data do Documento 03/05/2018	Vencimento 24/05/2018
Sacado ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MIS. DE SERRA NEGRA (20692) AVENIDA SANTOS PINTO N.º 351 - CENTRO 13930-000 - SERRA NEGRA-SP	Numero Documento P3742085/501983-01	Nosso Numero 25554040000152530	Valor do Documento 943,99

Autenticação Mecânica

001-0

00190.00009 02555.404009 00152.530176 2 75340000094399

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 24/05/2018
Cedente MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA					Agência/Código Cedente 3370/0005789-4
Data do documento 03/05/2018	No. do documento P3742085/501983-01	Especie doc DM	Acerte N	Data Processamento 03/05/2018	Cart./Nosso Numero 17/25554040000152530-2
Usos do Banco	Carteira 17	Especie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 943,99
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) EM CASO DE DÍVIDAS LÍQUIDAS (+16) 3505-4930 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR A EMISSÃO DE DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PRÉVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARA O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. POUO ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 4,72 AO DIA. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Atenção Parcela: 01 de 01					

ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MIS. DE SERRA NEGRA (20692)
 AVENIDA SANTOS PINTO Nº.351 - CENTRO
 13930-000 - SERRA NEGRA-SP
 71 262 70390001-36

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA
LTDA
RUA SANTA ROSA Nº77
JARDIM AMERICA
Cep 75523280 - ITUMBIARA - GO
Fone (64)3430-0500
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saida



5218 0508 6180 2200 0121 5500 1000 5019 8310 3742 0859

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

No. 000.501.983

Fl 1/1 Série 001

152181292261793 03/05/2018 19:43 08

VENDA DE MERCADORIA

104102365

08.618.022/0001-21

DESTINATARIO REMETENTE

ASSOCIACAO DA SANTA CASA DE MIS. DE SERRA NEGRA

71.262.703/0001-36

03/05/2018

AVENIDA SANTOS PINTO Nº 351

CENTRO

13930-000

03/05/2018

SERRA NEGRA

(19) 3892-1888

SP

20 39

FATURA

24/05/2018

943.99

CALCULO DO IMPOSTO

786.65	94.40	0.00	0.00	943.99
0.00	0.00	0.00	0.00	943.99

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME

(0) Emitente

18.976.884/0001-80

AVENIDA A,114/QD 17 LT 04

GOIANIA

GO

105801640

2 Volumes

5,000

5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	NUMERO	UNID	CLASS	EX	QNTD	IMP	VALOR	VALOR	IMP	VALOR	IMP
21355 G-	ACETILCISTEINA 10% AMP INJ 05X03 ML/UNIAOQ DEN Lote:1722788 Val:07/19 FCI:48044E71-EA7F-491F-B69A-459A1838C99B	30049059	520	6108	UN	4	14.25	5.9200	23.68	19.73	2.37	12
27756 S+	ALBUREX 20% SOL INF IV C/1FA 50ML G/CSL BEHRING Lote:4339600180 Val:06/20	30021236	620	6108	FR	4	0.00	115.0000	460.00	383.33	46.00	12
31392 S+	BEPEBEN 1.200.000UI PO SUS INJ C/01 AMP/TEUTO SIM Lote:25030003 Val:12/19	30041013	020	6108	UN	50	14.74	7.3700	368.50	307.08	36.85	12
40170 S+	VERNA 80MG/0.8ML SOL INJ C/2 SER-SIST SEG-PURC SIM HOSP Lote:540549A Val:12/19 FCI:618A7F54-1304-4186-A9CC-CF18DB2245BA	30049059	820	6108	CX	1	226.03	91.8100	91.81	76.51	9.18	12

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb

HOSPITALAR

AFÉ 1 075 062 - AE 1 223 081

ATENDIMENTO 16 3505-4900 sac@medicamental.com.br

Valor Aprox Tributos Federal R\$ 136.16 Estadual R\$ 144.88

Municipal R\$ 0.00 Fonte IBPT

INSC. ESTADUAL 909.011.057 115 CONF. E.C. 87/2015

(A) Base calc red conf art 8 inc VIII anexo IX DEC 4852/97

Valor ICMS p/estado destino R\$ 44.18

Valor FCP p/estado destino R\$ 0.00

Valor ICMS prestado origem R\$ 11.04