

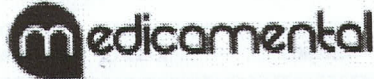
RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.097,60 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP



NFe N°. 000.067.497
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANGIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 000.067.497
Série 001
Folha 1/1

1



CHAVE DE ACESSO

3521 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0674 9711 2774 0083

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

135210326285047 - 25/03/2021 18:51:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

25/03/2021

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/03/2021

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:51:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	24/04/2021	Venc.	09/05/2021	Venc.	24/05/2021
Valor	R\$ 365,88	Valor	R\$ 365,86	Valor	R\$ 365,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.097,60	197,57	0,00	0,00	0,00	0,00	1.097,60
VALOR DO PRET	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DISPENSAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.097,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,295

PESO LÍQUIDO

2,295

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
27007	CLOCEF IGR C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM S+ Lote: 3226406 Qtd: 1 Val: 12/05/2022 FCI:461E1F5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434	30042052	500	5102	UN	1	1.006,0000	1.006,00	1.006,00	181,08		18,00	
15132	GENTAMICIN(GENTAMICINA) 80MG INJ IM IV C/50 AMP 2 ML/NOVAFARMA HOSP/AM S+ Lote: 78PM4843 Qtd: 2 Val: 07/12/2022 FCI:520C8238-C2EB-4588-B81C-4ECD7AB4A719	30042061	500	5102	CX	2	45,8000	91,60	91,60	16,49		18,00	

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2021
Termo de Colaboração

COVID-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA/CASSIA
Orc 12773472 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 147,63 Estadual: R\$ 131,71 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IPI
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
26/03/21
CAMILA

LANÇADO