

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.241,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP

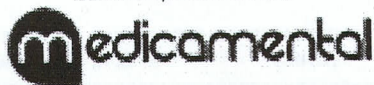


NFe N°. 000.063.756
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.063.756
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0637 5611 2737 7944

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

135210257818255 - 09/03/2021 14:48:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA 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

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

09/03/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/03/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:48:00

FATURA / DUPLICATA

| | | | | | |
|-------|------------|-------|------------|-------|------------|
| Num. | 001 | Num. | 002 | Num. | 003 |
| Venc. | 08/04/2021 | Venc. | 23/04/2021 | Venc. | 08/05/2021 |
| Valor | R\$ 747,00 | Valor | R\$ 747,00 | Valor | R\$ 747,00 |

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 |
| 2.241,00 | 403,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.241,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DISCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | VALOR IMPORTAÇÃO | TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.241,00 |

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

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

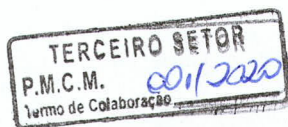
0,074

PESO LÍQUIDO

0,074

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 |
|----------------|---|----------|-------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 32713 | PROSTOKOS 200MCG C/50 CPR***/HEBRON HOSP/C1 O- PMC: 2476.29 Lote: 2005038 Qtd: 1 Val: 30/05/2022 | 30043999 | 000 | 5102 | UN | 1 | 1.535,0000 | 1.535,00 | 1.535,00 | 276,30 | | 18,00 | |
| 32712 | PROSTOKOS 25MCG C/100 CPR***/HEBRON HOSP/C1 O- Lote: 2004121 Qtd: 1 Val: 21/04/2022 | 30043999 | 000 | 5102 | UN | 1 | 706,0000 | 706,00 | 706,00 | 127,08 | | 18,00 | |



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA
Orc 12737471 Fichas 1/1 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 301,42 Estadual: R\$ 268,92 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

COPIADO
03/21
Camila

LANÇADO