

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/2021 VALOR TOTAL: R\$ 907,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO - 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP

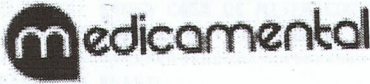


NFe N° 000.070.635
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 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

N° 000.070.635
Série 001
Folha 1/1



CTAVE DE ACESSO

3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0706 3511 2804 8322

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

135210391418421 - 12/04/2021 13:50:37

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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

12/04/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/04/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:50:00

FATURA / DUPLICATA

| Num. | 001 | Num. | 002 |
|-------|------------|-------|------------|
| Venc. | 10/05/2021 | Venc. | 07/06/2021 |
| Valor | R\$ 453,90 | Valor | R\$ 453,90 |

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 |
|----------------|-----------------|-------------------|---------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| 907,80 | 126,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 907,80 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | VALOR IMPORTAÇÃO | TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 907,80 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

NUMERAÇÃO

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

PESO LÍQUIDO

3,246

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 |
|----------------|--|----------|-------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 15437 | CIMETIDINA 150MG/ML C/120 AMP 2 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 2659146 Qtd: 3 Val: 01/10/2022 | 30049062 | 000 | 5102 | UN | 3 | 207,6000 | 622,80 | 622,80 | 74,74 | | 12,00 | |
| 15652 | HYPLEX B (COMPLEXO B) C/100 AMP 2 ML/HYPOFARMA HOSP O+ Lote: 21030135 Qtd: 3 Val: 31/03/2023 | 30039019 | 000 | 5102 | CX | 3 | 95,0000 | 285,00 | 285,00 | 51,30 | | 18,00 | |

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2020
Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA
Orc 12804320 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@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 122,10 Estadual: R\$ 108,94 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
19/04/21

LANÇADO