

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 891,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP



NFe N°. 000.085.260
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°. 000.085.260 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0852 6011 2950 2005 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 135210728983165 - 29/06/2021 18:19:23
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66	
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 29/06/2021
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29/06/2021
UF SP		FONE / FAX 1437621700	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 19:19:00

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 29/07/2021 Valor R\$ 891,00	
--	--

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
891,00	133,08	0,00	0,00	0,00	0,00	891,00
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	891,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE,2260		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114				
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,510	PESO LÍQUIDO 0,5	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ.
33302	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF INJ IV CT FA VD/MR HOSP/AM G+ Lote: CLA0042101A Qtd: 10 Val: 31/12/2022	30042029	200	5102	UN	10	45,5000	455,00	455,00	54,60			12,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ C/I SER IM IV 2ML G/CSL BEHRING HOSP PMC: 327.18 Lote: P100243490 Qtd: 2 Val: 04/06/2023	30021590	700	5102	FR	2	218,0000	436,00	436,00	78,48			18,00	

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M.
Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA Orc 12949684 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 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\$ 179,92 Estadual: R\$ 133,08 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD AVARE - R 60 - INT	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------