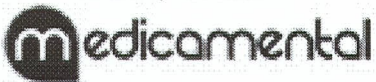





NFe N°. 000.090.113
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p>  <p>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</p>		<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 000.090.113 Série 001 Folha 1/1</p>		 <p>CITAVE DE ACESSO</p> <p>3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0901 1311 3001 4158</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>VENDA DE MERCADORIA</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>135210851606774 - 27/07/2021 21:37:09</p>			
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>797409146110</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>		<p>CNPJ/CPF</p> <p>31.378.288/0001-66</p>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	27/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095	CENTRO	18740-000	27/07/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAQUARITUBA	SP	1437621700	22:37:00

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	31/08/2021
Valor	R\$ 355,30

[illegible]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI		0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA MARIA CERON VOLPE,2260			SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	Volumes			3.924	3.924	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALIQ.
CODIGO 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.
15135	GENTAMICIN 40MG SOL INJ IM IV C/50 AMP 1 ML/FRESENIUS HOSP/AM S+ Lote: 78QE1640 Qtd: 1 Val: 03/05/2023 FCI:1912C31B-A53E-459D-B875-7D70C3DBAD49	30042061	500	5102	CX	1	61,7000	61,70	61,70	11,11			18,00	
24673	OMEPRAZOL 10MG CX C/14 CPS/EMS GEN G+ PMC: 34.59 Lote: 2G8847 Qtd: 20 Val: 31/05/2023 FCI:A1FF0236-DC10-479D-AC36-E93C0B59295C	30049069	500	5102	UN	20	4,0500	81,00	81,00	9,72			12,00	
20231	SERINGA HIPODERMICA 5ML LUER SLIP C/500/SR Lote: 3129P4 Qtd: 1 Val: 29/05/2026	90183119	400	5102	CX	1	84,5000	84,50	84,50	11,24			13,30	
16108	TRANSAMIN SOL INJ C/5 AMP 5 ML/NIKKHO HOSP R- PMC: 58.09 Lote: 0421021 Qtd: 6 Val: 30/04/2023 FCI:55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41	30039099	500	5102	CX	6	21,3500	128,10	128,10	23,06			18,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CASSIA Orc 13000939 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\$ 47,79 Estadual: R\$ 43,73 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54. inciso XV, alinea d , do RICMS/SP Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD AVARE - R 60 - INT		RESERVADO AO FISCO
--	--	---------------------------