





NFe N°. 000.086.757
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. 000.086.757 Série 001 <i>Folha 1/1</i></p>		 <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0867 5711 2964 5175</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>135210764216373 - 07/07/2021 13:32:07</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	07/07/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095		CENTRO		18740-000	07/07/2021
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAQUARITUBA		SP	1437621700		14:32:00

FATURA / DUPLICATA			
Num.	001	Num.	002
Venc.	04/08/2021	Venc.	18/08/2021
Valor	R\$ 983.34	Valor	R\$ 983.33
		Num.	003
		Venc.	01/09/2021
		Valor	R\$ 983.33

[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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	Volumes				3.646	3.646

[illegible]

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA</p> <p>Orc 12964411 Fichas 1/1 1 vols</p> <p>ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br</p> <p>AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0</p> <p>AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3</p> <p>AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br</p> <p>Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 396,77 Estadual: R\$ 354,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT</p> <p>Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017</p> <p>ROTA: CD AVARE - R 60 - INT</p>	RESERVADO AO FISCO