



NFe N°. 000.090.389
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. 000.090.389 Série 001 <i>Folha 1/1</i></p>		 <p>CITAVE DE ACESSO</p> <p>3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0903 8911 3003 6916</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>135210856973086 - 28/07/2021 21:07:15</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		28/07/2021	
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095			CENTRO		18740-000		28/07/2021
MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAQUARITUBA			SP		1437621700		22:07:00

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	01/09/2021
Valor	R\$ 654,00

[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			0.105		0.10

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	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. I
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ C/I SER IM IV 2ML G/CSL BEHRING HOSP PMC: 327.18 Lote: P100262693 Qtd: 3 Val: 06/07/2023	30021590	700	5102	FR	3	218,0000	654,00	654,00	117,72			18,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CASSIA Orc 13002225 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\$ 113,86 Estadual: R\$ 117,72 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD AVARE - R 60 - INT	RESERVADO AO FISCO