



**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,  
CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

ENTRADA 1 SAIDA 1

Nº 586680  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3122 0311 2060 9900 0107 5500 1000 5866 8010 0004 3415

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131224616585071 11/03/2022 20:29:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA.CASA MIS.E ASILO P.DE BATATAIS (291)

CNPJ/CPF  
44.945.962/0001-99

DATA DA EMISSÃO  
11/03/2022

ENDEREÇO  
AV DR MANOEL FURTADO, 235

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14300-029

DATA DE VALIDADE  
14 MAR 2022

MUNICÍPIO  
BATATAIS

FONE/FAX  
1636601440

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 08/04/2022 1.101,81

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.101,81	132,22	0,00	0,00	1.101,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.101,81

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,30	0,30

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29935	PARINEX 5000UI/0,25ML 50AMP-SANVAL LT AZ3-27 (3) 09/2022 (Fornecedor: 240, Lote: AZ327, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/09/2022)	30049099	000	6108	CX	3	367,2700	1.101,81	1.101,81	132,22		12,00	

**CONTABILIZADO**  
11/03/22  
Daniel G.  
Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

**LANÇADO**  
2003/03  
Luana  
Financeiro - Sta. Casa Batatais

**PAGO COM RECURSO FEDERAL**  
CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2022  
T.A. Nº: 003/2022 COVID-19  
FINALIDADE: CUSTEIO  
VALOR: R\$ 1.101,81  
CONFERE COM ORIGINAL:

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R3P2V1: ||  
Pedido: 554767  
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota.....: 6 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**  
70585

At: Eliane  
Data: 17 / 03 / 22  
Mercadorias: variadas, ou latinas



só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimento de transportes.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M A P BATATAIS  
AGENCIA: 0351-4 CONTA: 41.952-4

BCO BRADESCO S.A.

23793398039207500004982002935706189490000110181

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P  
NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P  
CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P  
CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

STA.CASA MIS.E ASILO P.DE BATATAIS  
CNPJ: 44.945.962/0001-99

CONTABILIZADO  
25/03/22  
Daniel E.  
Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

NR. DOCUMENTO 32.517  
DATA DE VENCIMENTO 08/04/2022  
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 1.101,81  
VALOR COBRADO 1.101,81

NR. AUTENTICACAO 2.7E7.044.924.9BC.216

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades:  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PAGO COM RECURSO FEDERAL  
CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2022  
T.A. Nº: 003/2022 COVID-19  
FINALIDADE: CUSTEIO  
VALOR: R\$ 1.101,81  
CONFERE COM ORIGINAL: