



**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 **1**  
Nº. 000.098.117  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0931 3782 8800 0166 5500 1000 0981 1711 3083 3313

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

135211065613277 - 13/09/2021 22:17:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS**

CNPJ / CPF

44.945.962/0001-99

DATA DA EMISSÃO

13/09/2021

ENDEREÇO

**AVENIDA DR MANOEL FURTADO, 235**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

14300-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/09/2021

MUNICÍPIO

**BATATAIS**

UF

SP

1636601444

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

23:17:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001  
Venc. 13/10/2021  
Valor R\$ 1.465,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.465,54	251,21	0,00	0,00	0,00	0,00	1.465,54
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	1.465,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

**RUA MARIA CERON VOLPE,2260**

MUNICÍPIO

**SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

12

ESPECIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

23,215

PESO LÍQUIDO

23,215

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34164	CANULA TRAQUEOSTOMIA 8,0 C/BALAO BCI/BADEIA Descrição: CANULA TRAQUEOSTOMIA BLUELINE C/BALAO 8.0MM Unidade: UNIDADE Marca Favorita: Lote: 0304321 Qtd: 5 Val: 25/04/2026	90183929	200	5102	UN	5	51,7720	258,86	258,86	46,59			18,00	
35560	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20 DESCARBOX Descrição: COLETOR PERF. CORT. 13L AMAREL ACEITA ALTERNATIVAS Unidade: UNIDADE Marca Favorita: ACEITA ALTERNATIVAS Lote: 5997 Qtd: 8 Val: 19/07/2026	48191000	000	5102	CX	8	113,5500	908,40	908,40	163,51			18,00	
35479	SERINGA HIPODERMICA 60ML LUER SLIP C/100 INJEX HOSP Descrição: SERINGA 60 ML (BICO LISO) ACEITA ALTERNATIVAS Unidade: UNIDADE Marca Favorita: ACEITA ALTERNATIVAS Lote: 255720 Qtd: 2 Val: 30/10/2025	90183119	000	5102	CX	2	133,8400	267,68	267,68				3,30	
33748	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 14 MEDSONDA Descrição: Sonda ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14 Unidade: UNIDADE Marca Favorita: Lote: 61313 Qtd: 10 Val: 31/07/2025 Lote: 61622 Qtd: 50 Val: 31/07/2025	90183929	000	5102	UN	60	0,5100	30,60	30,60				18,00	

**PAGO COM RECURSO FEDERAL**  
**CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017**  
**T. A. Nº: 005/2021**  
**FINALIDADE: CUSTEIO COVID-19**  
**VALOR: R\$ 1.465,54**  
**CONFERE COM ORIGINAL:**

*Mercadoria Recebida e Conferida*  
*Luiz Jorges*  
*Data: 14/09/21*  
*Retorno: ALMOXARIFADO*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 186127079.1  
ENTREGAR ATE AS 17 HRS  
Orc 13083196 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 11 vols  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#186127079#BIONEXO  
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 Pedido: PDC#186127079#B Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 320,75 Estadual: R\$ 237,61 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: JBPT  
(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea d, do RICMS/SP  
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
ROTA: CD RIB. PRETO - R 8000 INT

RESERVAÇÃO AO FISCO

**CONTABILIZADO**

14/09/21

*Daniel G.*  
Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

68216

**LANÇADO**

24/09/21

*Mariana*  
Financeiro - Sta. Casa Batatais



04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:09:19  
035100351 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M A P BATATAIS  
AGENCIA: 0351-4 CONTA: 35.695-6

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300107297178287720000146554

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO

CNPJ: 44.945.962/0001-99

NR. DOCUMENTO 100.411  
NOSSO NUMERO 31367730000107297  
CONVENIO 03136773  
DATA DE VENCIMENTO 13/10/2021  
DATA DO PAGAMENTO 04/10/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 1.465,54  
VALOR COBRADO 1.465,54

NR. AUTENTICACAO E.91A.E51.816.962.1BC

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.

CONTABILIZADO  
04/10/21  
Daniel G.  
Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

PAGO COM RECURSO FEDERAL  
CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017  
T. A. Nº: 005/2021 COVID-19  
FINALIDADE: CUSTEIO  
VALOR: R\$ 1.465,54  
CONFERE COM ORIGINAL: