




**Identificação do emitente**  
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE**  
**PRODUTOS MEDICO HOSPITAR**  
**ES SA**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000687662  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

  
**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4321 0907 7522 3600 0123 5500 1000 6876 6211 0028 9768  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 143210187848555 14/09/2021 15:38:30-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 1560020579  
**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 821012618116  
**CNPJ**  
 07.752.236/0001-23

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS  
**ENDEREÇO**  
 AV. DR. MANUEL FURTADO, SN  
**MUNICÍPIO**  
 BATATAIS  
**FATURA**  
 001  
 14/10/2021  
 532,98

**CNPJ/CPF**  
 44.945.962/0001-99  
**CEP**  
 14300-000  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 1636601440  
**UF**  
 SP  
**DATA DE EMISSÃO**  
 14/09/2021  
**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
**HORA ENTRADA/SAÍDA**

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 532,98	<b>VALOR DO ICMS</b> 38,47	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 532,98
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 532,98

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L  
**ENDEREÇO**  
 ESTR. JOSE SEDANO, 854  
**MUNICÍPIO**  
 CAMPINAS  
**UF**  
 SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 795549474111

**FRETE POR CONTA**  
 0-EMITENTE  
**CÓDIGO ANTT**  
**PLACA DO VEÍCULO**  
**UF**  
 SP  
**CNPJ/CPF**  
 06.321.409/0001-96

<b>QUANTIDADE</b> 3	<b>ESPECIE</b> VOLUME	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 10,000	<b>PESO LÍQUIDO</b> 10,000
------------------------	--------------------------	--------------	------------------	-----------------------------	-------------------------------

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	A ICMS	A IPI
12813	AGULHA DESC. 30X8 CX C/100 SOLIDOR LOTE: 23102020 - DT VALID: 23/10/23 - GTIN: 17898157724807 - REG. M. S.: 0010369460190 - FABRICANTE LABOR IM PORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	90183219	200	6108	UN	5.400,00	0,05900	318,60	318,60	12,74	0,00	4,00%	0,00%
12349	LUVA CIR. EST. N.8,0 LATEX C/200 PARES SANRO MEDFEEL LOTE: 234201 - DT. VALID: 31/08/23 - G TIN: 7896243126422 - REG. M. S.: 00 10170489006 - FABRICANTE FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SAO ROQUE LTDA	40151100	000	6108	P	200,00	1,07190	214,38	214,38	25,73	0,00	12,00%	0,00%

**LANÇADO**  
 24/09/21  
 Luiana  
 Financeiro - Sta. Casa Batatais

Mercadoria Recebida e Conferida  
 Por: Jago  
 Data: 16/09/21  
 Selo: ALMOXARIFADO

**CONTABILIZADO**  
 16/09/21  
 Daniel G.  
 Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

**CALCULO DO ISSQN**

<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Protocolo: 143210187848555  
 Vendedor: ULLIAM SCHERER  
 ID BDI: 186127079.1  
 Pedido(s) 424808 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 141,67 (26,58%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 57,47. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.  
**Prezado Cliente,**  
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:  
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.  
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas no SAC da Medilar ( 51-37187640 ) em até 24h após o recebimento do pedido.

**RESERVADO AO FISCO**

**PAGO COM RECURSO FEDERAL**  
 CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017  
 T. A. Nº: 005/2021 COVID-19  
 FINALIDADE: CUSTEIO  
 VALOR: R\$ 532,98  
 CONFERE COM ORIGINAL:

**RESERVADO AO FISCO**  
 Visto  
 Dep. Financeiro

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:09:20  
035100351 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000001785302007763101587730000053298

BENEFICIARIO:

MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED HOSP

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED HOSP

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO

CNPJ: 44.945.962/0001-99

NR. DOCUMENTO	100.420
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	532,98
VALOR COBRADO	532,98

NR. AUTENTICACAO 4.188.D3A.D67.863.591

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.

