



ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA
 RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA 1 Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

DAINFÉ
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000113910
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3121 0910 5719 8400 0114 5500 1000 1139 1011 4541 5830
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214339005255 14/09/2021 12:12:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0011053760078
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 813016672113
CNPJ/CPF
 10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS
CNPJ/CPF
 44.945.962/0001-99
DATA DE EMISSÃO
 14/09/2021
ENDEREÇO
 RUA DR. MANOEL FURTADO, 235
BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
CEP
 14300-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
 14/09/2021
MUNICÍPIO
 BATATAIS
FONE/FAX
 1636601444
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA
 12:13:00

FATURA
 001
 13/10/2021
 720,48

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
 720,48
VALOR DO ICMS
 86,46
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 720,48
VALOR DO FRETE
 0,00
VALOR DO SEGURO
 0,00
DESCONTO
 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
VALOR DO IPI
 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
 720,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
 BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI
FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
 SP
CNPJ/CPF
 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO
 AV 10 N
MUNICÍPIO
 RIO CLARO
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220280115

QUANTIDADE
 1
ESPECIE
 CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
 5,980
PESO LÍQUIDO
 6,000

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC/ICMS | VC/ICMS | VI/PI | A/ICMS | A/PI |
|----------------------------|--|----------|-----|------|----|--------|------------|---------|---------|---------|--------|--------|-------|
| 000008CLIN | CIMETIDINA 150MG/ML SOL. INJ. CX C/100 AMP 2ML | 30049062 | 000 | 6108 | CX | 8,00 | 90,0600 | 720,48 | 720,48 | 86,46 | 0,0012 | 0,00% | 0,00% |
| 0048 | - HYCIMET - (LOTE:21040317 - 30/04/23) - HYPO FARMA - Pedido | | | | | | | | | | | | |

Mercadorias Recebidas e Conferidas
 Por: Bluno
 Data: 15/09/21
 Contador: Almoledo

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

LANÇADO
24/09/21
Luizma
 Financeiro - Sta. Casa Batatais

CONTABILIZADO
15/09/21
Daniel G.
 Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 131214339005255
 Mercadorias(s) destinadas a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção de crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000345 / PEDIDO DE VENDA: 124865 - VENDEDORA: Juliana / PEDIDO CLIENTE: / IDPDC 186127079 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 43,23. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO FEDERAL
CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017
T. A. Nº: 005/2021 COVID-19
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR: R\$ 720,48
CONFERE COM ORIGINAL:



LANÇADO
 68237

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:09:19
035100351 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080800354067462200560001587720000072048

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA E A

CNPJ: 44.945.962/0001-99

NR. DOCUMENTO 100.415
DATA DE VENCIMENTO 13/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 04/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 720,48
VALOR COBRADO 720,48

NR. AUTENTICACAO 3.917.ABE.61A.A4D.041

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.

