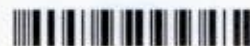


RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 9.198,45 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS - AVENIDA DR MANOEL FURTADO, 235 CENTRO BATATAIS-SP



NFe N°. 000.098.635
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: 16/09/21 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Diego Rafael da Silva

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 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 N°. 000.098.635 Série 001 Folha 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3521 0931 3782 8800 0166 5500 1000 0986 3511 3088 2409 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211077173022 - 15/09/2021 22:19:36			
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 15/09/2021	
ENDEREÇO AVENIDA DR MANOEL FURTADO, 235			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14300-000	
MUNICÍPIO BATATAIS			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1636601444	
					HORA DA SAÍDA/ENTRADA 23:19:00	

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 15/10/2021
 Valor R\$ 9.198,45

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS	
9.198,45	1.516,53	0,00	0,00	0,00	0,00	9.198,45	
VALOR DO PRTF	VALOR DO SIGURO	DISCONTO	OUTRAS DI-SPISAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.198,45	

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	
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE,2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
8	Volumes			25,610	25,610		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCS	CFUP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37426	CUTENOX 20MG SOL INJ C/10 SER PREENCHIDA 0,2ML/MYLAN Descrição: ENOXAPARINA 20MG- 100MG/ML AMPOLA 0.2ML INJETAVEL AMPOLA EUROFARMA Unidade: AMPOLA Marca Favorita: EUROFARMA O+ PMC: 348,68 Lote: JA105 Qtd: 30 Val: 31/03/2023	30049099	200	5102	UN	30	220,4800	6.794,40	6.794,40	1.221,99			18,00	
30657	FLORENT 200MG C/06 CPS/CIFARMA Descrição: SACCCHAROMYCES BOURLADIL- 200MG CAPSULA VIA ORAL ADULTO UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS Unidade: UNIDADE Marca Favorita: ACEITA ALTERNATIVAS O- PMC: 42,66 Lote: 1NG14 Qtd: 17 Val: 31/05/2023	30049099	000	5102	UN	15	12,15	182,25	4,15	15,10			18,00	

PAGO COM RECURSO FEDERAL
 CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017
 T. A. Nº: 005/2021 COVID-19
 FINALIDADE: CUSTEIO
 VALOR: R\$ 9.198,45
 CONFERE COM ORIGINAL

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

Recebida e Conferida
 Por: Jacon
 Data: 16/09/21
 Setor: ALMOXARIFADO



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO 186331593.1 ENTREGA ATE AS 17 HRS Ore 13087708 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 7 vols PEDIDO DE COMPRA-PDC#186331593#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#186331593#B Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.876,55 Estadual: R\$ 1.193,24 Municipal: R\$ 0,00 Fone: 1635054900 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD RIB. PRETO - R 80 - INT		RESERVADO AO FISCO 01up	
<p style="text-align: center;">LANCADO 68289</p>			
<p style="text-align: center;">LANCADO 20/06/21 Luciana Financeiro - Sta. Casa Batatais</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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.098.635
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0931 3782 8800 0166 5500 1000 0986 3511 3088 2409

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211077173022 - 15/09/2021 22:19:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23696	LIDOCAINA 2% S/V C/25 FR 20 ML/HYPOFARMA HOSP Descrição: LIDOCAINA- 2% FRASCO-AMP 20ML INJECAO EV FRASCO ACEITA ALTERNATIVAS Unidade: FRASCO Marca Favorita: ACEITA ALTERNATIVAS G+ Lote: 21071402 Qtd: 12 Val: 31/07/2023	30039053	000	5102	CX	12	83,7900	1.005,48	1.005,48	120,66			12,00	
15729	VANCOMICINA 500MG C/ 50 FAITEUTO HOSP/AM Descrição: VANCOMICINA 500MG- FRASCO-PO 0.5GR PO FRASCO ACEITA ALTERNATIVAS Unidade: FRASCO Marca Favorita: ACEITA ALTERNATIVAS G+ Lote: 1935464 Qtd: 6 Val: 14/06/2023	30042071	000	5102	CX	6	219,0700	1.314,42	1.314,42	157,73			12,00	

Handwritten signature

PAGO COM RECURSO FEDERAL
CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017
T. A. Nº: 005/2021 COVID-19
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR: R\$. 9.193,45
CONFERE COM ORIGINAL:

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

Mercadoria Recebida e Conferida
Data: 16/09/21
Setor: ALMOXARIFADO

LANÇADO
68289

14/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:29
035100351 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300107868176287740000919845
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	101.402
NOSSO NUMERO	31367730000107868
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	9.198,45
VALOR COBRADO	9.198,45

=====

NR.AUTENTICACAO 4.7C1.D77.6FD.392.566

=====

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
K 110 121
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\$ 9.198,45
CONFERE COM ORIGINAL: