

RECIBIMOS DE PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 6.384,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS - RUA DR MANOEL FURTADO, 235 CENTRO BATATAIS-SP



NFe N°. 000.023.114  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <p><b>PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA</b> RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006 JARDIM ALVORADA - 14140-000 CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010 www.precisionhospitalar.com.br</p>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>N°. 000.023.114</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		CHAVE DE ACESSO <b>3521 0930 4614 4200 0104 5500 1000 0231 1410 0634 6958</b> 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 <b>135211076592939 - 15/09/2021 19:23:51</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>279046937110</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF <b>30.461.442/0001-04</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS</b>		CNPJ / CPF <b>44.945.962/0001-99</b>		DATA DA EMISSÃO <b>15/09/2021</b>	
ENDEREÇO <b>RUA DR MANOEL FURTADO, 235</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>14300-029</b>	
MUNICÍPIO <b>BATATAIS</b>		UF FONE / FAX <b>SP 1636601444</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>30.461.442/0001-04</b>	
				HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

**FATURA / DUPLICATA**  
 Num. 001  
 Venc. 15/10/2021  
 Valor R\$ 6.384,00

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
6.384,00	766,08	0,00	0,00	0,00	0,00	6.384,00
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	6.384,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>RONDOLOG TRANSPORTES LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF <b>SP</b>		CNPJ / CPF <b>17.915.300/0001-01</b>	
ENDEREÇO <b>RUA JOAQUIM PALMEIRA,205 / QUADRA 17 LOTE 32</b>		MUNICÍPIO <b>BAURU</b>		UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>209502998115</b>					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
2	Volumes										

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14935	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 500MG INJ CX/25 FR AMP/PRESENTUS G- Lote: 78QD1518 Qtd: 2 Val: 30/04/2023 Lote: 78QD1502 Qtd: 10 Val: 30/04/2023	30041019	000	5102	CX	12	532,0000	6.384,00	6.384,00	766,08			12,00	

**Importação Recebida e Conferida**  
 Por: *[Assinatura]*  
 Data: 17/09/2021  
 Qtd: **ALMOXARIFADO**

**LANCADO**  
 17/09/21  
*[Assinatura]*  
 Financeiro - Sta. Casa Batatais

**LANCADO**  
 683J6  
**CONTABILIZADO**  
 17/09/21  
*[Assinatura]*  
 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\$ 6.384,00  
 CONFERE COM ORIGINAL:

**PAGAMENTO AUTORIZADO**  
*[Assinatura]*  
 Visto  
 Dep. Financeiro

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Pedido 186331593.1 Ped 202915559 PEDIDO DE COMPRA: PDC#186331593#BIONEXO Vendedor: 15-FABIOLA ROBERTA SULINO AMATANGELO NASCIMENTO Id Mov:634447 Pedido: PDC#186331593#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 858,65 Estadual: R\$ 766,08 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080003791572580708540002687740000638400

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA MISER ASILO P

CNPJ: 44.945.962/0001-99

NR. DOCUMENTO 100.430

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 6.384,00

VALOR COBRADO 6.384,00

NR. AUTENTICACAO C.5D9.935.77A.4AC.8F2

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.

