

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES INDICADOS ABAIXO. EMISSÃO: 15/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 579,84 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS-SP



NFe N°. 000.098.585
Série 001

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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N°. 000.098.585
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0931 3782 8800 0166 5500 1000 0985 8511 3088 1913
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: **135211077084846 - 15/09/2021 21:48:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797409146110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPF: **31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **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** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **15/09/2021**
MUNICÍPIO: **BATATAIS** UF: **SP** FONE / FAX: **1636601444** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **SP** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **22:48:00**

FATURA / DUPLICATA
Nim.: 001
Venc.: 15/10/2021
Valor: R\$ 579,84

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
579,84	69,58	0,00	0,00	0,00	0,00	579,84
VALOR DO PRT-T	VALOR DO SIGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	579,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: **SP** 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: **1** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **5,808** PESO LÍQUIDO: **5,808**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
24173	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML SF/ISOFARMA HOSP Descrição: FLUCONAZOL- 2MG/ML FRASCO 100ML INJECAO EV FRASCO ACEITA ALTERNATIVAS Unidade:FRASCO Marca Favorita:ACEITA ALTERNATIVAS G+ Lote: 1050448 Qtd: 47 Val: 27/05/2023 Lote: 1050450 Qtd: 1 Val: 27/05/2023	30049069	000	5102	BLS	48	12,0800	579,84	579,84	69,58			12,00	

CONTABILIZADO
14/09/21
Daniel G
Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

Cartão Recebido e Contado
Por: Eliane
Data: 17/09/21
Setor: Almoxarifado

PAGO COM RECURSO FEDERAL
CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017
T. A. Nº: 005/2021 COVID-19
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR: R\$ 579,84
CONFERE COM ORIGINAL:

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

PAGAMENTO AUTORIZADO
Visto
Dep. Financeiro

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO 186375803.1
Orc 13087701 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#186375803#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#186375803#B Email do Destinatário: xml@portaldeentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 77,99 Estadual: R\$ 69,58 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD RIB. PRETO - R 80 - INT

LANÇADO
68293

RESERVADO AO FISCO

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:09:21
035100351 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300107916173187740000057984

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 100.429
NOSSO NUMERO 31367730000107916
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 04/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 579,84
VALOR COBRADO 579,84

NR. AUTENTICACAO A.19D.16E.B5A.574.C7D

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.

