

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 577,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS - AVENIDA DR MANOEL FURTADO, 235 CENTRO BATATAIS-SP



NFe N°. 000.099.032
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

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		 CHAVE DE ACESSO 3521 0931 3782 8800 0166 5500 1000 0990 3211 3092 2036 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 135211087888520 - 17/09/2021 21:05:06		CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 44.945.962/0001-99	

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 17/09/2021	
ENDEREÇO AVENIDA DR MANOEL FURTADO, 235			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14300-000	
MUNICÍPIO BATATAIS			UF / FONE / FAX SP 1636601444		INSCRIÇÃO ESTADUAL 135211087888520	
					DATA DA SAÍDA/ENTRADA 17/09/2021	
					HORA DA SAÍDA/ENTRADA 22:05:00	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	17/10/2021
Valor	R\$ 577,50

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	
		577,50		76,81		0,00		0,00		0,00		0,00		577,50	
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		577,50			

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 / CFI 15.066.184/0001-60		
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260			MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114				
QUANTIDADE 7		ESPÉCIE Volumes		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 21,665		PESO LÍQUIDO 21,665	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+ICP	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20231	SERINGA HIPODERMICA 5ML LUER SLIP C/500/SR Lote: 4118P4 Qtd: 7 Val: 23/07/2026	90183119	400	5102	82,5000	577,50	577,50	76,81		76,81	13,30	

PAGO COM RECURSO FEDERAL

CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017

T. A. Nº: 005/2021 COVID-19

FINALIDADE: CUSTEIO

VALOR: R\$ 577,50

CONFERE COM ORIGINAL:

CONTABILIZADO

20/09/21

Daniel G.

Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

LANCADO

68337

LANCADO

24/09/21

Kulicma

Financeiro - Sta. Casa Batatais

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Numero do Pedido : 025365 ENTREGAR AMANHA SABADO ATE AS 17 HRS Orc: 13091819 Fichas 1/1 7 vols 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 Email do Destinatário: xml@portaldacntrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 77,67 Estadual: R\$ 76,81 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea d, do RICMS/SP Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD RIB. PRETO - R 80 - INT		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--



04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:09:21
035100351 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300108367178387760000057750

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 100.435
NOSSO NUMERO 31367730000108367
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 17/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 04/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 577,50
VALOR COBRADO 577,50

NR. AUTENTICACAO C.CF4.6BA.1E4.D22.D4B

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.

