

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA  
ABAXO. EMISSÃO: 20/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.419,92 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS  
- AVENIDA DR MANOEL FURTADO, 235 CENTRO BATATAIS-SP



NFe N°. 000.099.198  
Série 001

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

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b><br>VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2<br>CANDIDO PORTINARI - 14093-500<br>RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900<br>www.medicamental.com.br | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>1</b><br>N°. 000.099.198<br>Série 001<br>Folha 1/1 |  |
|  |   | CHAVE DE ACESSO<br><b>3521 0931 3782 8800 0166 5500 1000 0991 9811 3095 8534</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135211097015010 - 20/09/2021 17:49:21</b>  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>797409146110</b>  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT   | CNPJ / CPF<br><b>31.378.288/0001-66</b>  |

|   |                                    |                                 |  |
|---|------------------------------------|---------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>   |                                    | CNPJ / CPF                      | DATA DA EMISSÃO                            |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS</b> |                                    | <b>44.945.962/0001-99</b>       | <b>20/09/2021</b>                          |
| ENDEREÇO<br><b>AVENIDA DR MANOEL FURTADO, 235</b>                                       | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>14300-000</b>         | DATA DA SAÍDA/ENTRADA<br><b>20/09/2021</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>BATATAIS</b>  | UF<br><b>SP</b>                    | FONE / FAX<br><b>1636601444</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL                         |
|   |                                    |                                 | HORA DA SAÍDA/ENTRADA<br><b>18:49:00</b>   |

|                           |
|---------------------------|
| <b>FATURA / DUPLICATA</b> |
| Num. <b>001</b>           |
| Venc. <b>20/10/2021</b>   |
| Valor <b>RS 1.419,92</b>  |

| 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  |
|-----------------|-----------------|-------------------|----------------------|-----------------|--------------------|-----------------|
| <b>1.419,92</b> | <b>255,58</b>   | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>        | <b>1.419,92</b> |
| VALOR DO FRETE  | VALOR DO SEGURO | DISCONTO          | OUTRAS DÍSPISAS      | VALOR TOTAL IPI | VALOR IMPORTAÇÃO   | TOTAL DA NOTA   |
| <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>        | <b>1.419,92</b> |

|   |                           |   |                 |   |                              |                           |
|---|---------------------------|---|-----------------|---|------------------------------|---------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                  |                           | FRETE POR CONTA<br><b>0-Remetente</b>     | CÓDIGO ANTI     | PLACA DO VEÍCULO                          | UF                           | CNPJ / CPF                |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL</b> |                           |   |                 |   |                              | <b>15.066.184/0001-60</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RUA MARIA CERON VOLPE, 2260</b>                                |                           | MUNICÍPIO<br><b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b> | UF<br><b>SP</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>647598751114</b> |                              |                           |
| QUANTIDADE<br><b>8</b>  | ESPECIE<br><b>Volumes</b> | MARCA                                     | NUMERAÇÃO       | PESO BRUTO                                | PESO LÍQUIDO<br><b>9,482</b> |                           |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | Q/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST-FCP | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|--------------|------------|-----------|
| 15710          | ANDROCORTIL 100MG/50AMP/TEUTO HOSP R+<br>Lote: 2595530 Qtd: 2 Val: 28/10/2022  | 30043210 | 000   | 5102 | CX | 2     | 108,2900   | 216,58      | 216,58      | 38,98      |           |              | 18,00      |           |
| 15444          | ANDROCORTIL 500MG/PO LIOF C/50 AMP/TEUTO<br>HOSP S+<br>Lote: 25961409 Qtd: 4 Val: 31/07/2023                                     | 30043933 | 000   | 5102 | CX | 4     | 218,7100   | 874,84      | 874,84      | 157,47     |           |              | 18,00      |           |
| 12473          | LIDOGEL GEL 30 GRS/NDOQ SIM S+ PMC: 19.42<br>Lote: B20H1031 Qtd: 150 Val: 18/08/2022<br>FCI:30954413-F4A5-4E67-AC74-5A8947B42477 | 30049043 | 500   | 5102 | BG | 150   | 2.1900     | 328,50      | 328,50      | 59,13      |           |              | 18,00      |           |

Intermediária Recebida e Conferida  
Por: *Japon*  
Data: 20/09/2021  
Setor: ALMoxarifado

**LANÇADO**  
20/09/21  
*Muciano*  
Fisco - Sta. Casa Batatais

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

**PAGO COM RECURSO FEDERAL**  
CONVÊNIO N°: SMSB 001/2017  
T. A. NP: 005/2021 COVID-19  
FINALIDADE: CUSTEIO  
VALOR: R\$ 1.419,92  
CONFERE COM ORIGINAL:

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

|  |  |
|--|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Inf. Contribuinte: Numero do Pedido: 025379<br>ENTREGAR ATE AS 16 HRS<br>Orc 13094217 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 7 vols<br>ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br<br>AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0<br>AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3<br>AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br<br>Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 190,98 Estadual: R\$ 170,39 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT<br>Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116-2017<br>ROTA: CD RIB. PRETO - R 80 - INT | <b>RESERVADO AO FISCO</b><br><b>LANÇADO</b><br>68348 |
|--|--|

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300108597170887790000141992

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 100.443  
NOSSO NUMERO 31367730000108597  
CONVENIO 03136773  
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2021  
DATA DO PAGAMENTO 04/10/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 1.419,92  
VALOR COBRADO 1.419,92

NR. AUTENTICACAO A.F55.4C0.C92.SD1.04D

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.

