

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.740,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS - AVENIDA DR MANOEL FURTADO, 235 CENTRO BATATAIS-SP

NFe Nº. 000.044.519
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: **29.10.2020**
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **Elisabeth Bertolino**

medicamental
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, 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
Nº. 000.044.519
Série 001
Folha 1/1

3520 1031 3782 8800 0166 5500 1000 0445 1911 1971 2333
CHAVE DE ACESSO
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**
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**
ENDEREÇO: **AVENIDA DR MANOEL FURTADO, 235**
MUNICÍPIO: **BATATAIS**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **14300-000**
UF: **SP** FONE / FAX: **1636601444**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **44.945.962/0001-99**
DATA DA EMISSÃO: **28/10/2020**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **28/10/2020**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **14:49:00**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **12/11/2020**
Valor **R\$ 1.740,00**

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
1.740,00	313,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1.740,00
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	1.740,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF: **15.066.184/0001-60**
ENDEREÇO: **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895**
MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**
QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA:
NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **3,160** PESO LÍQUIDO: **3,160**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
31787	CUTENOX 20MG/0,2ML SOL INJ C/10 SER+SIST SEG/MYLAN HOSP R+ PMC: 317.82 Lote: JA919 Qtd: 20 Val: 31/05/2021	30049099	200	5102	UN	20	87,0000	1.740,00	1.740,00	313,20		18,00	

mercadoria Recebida e Contabilizada
por: **Elisabeth Bertolino**
em: **29.10.2020**
por: **Almoxarifado**

CONTABILIZADO
29/10/2020
Depto: Contábil - Sta. Casa Batatais

PAGO COM RECURSO FEDERAL
T. A. Nº: 03/2020 (SMSB-001/2017)
PORT. GM/MS 1.448/2020 COVID-19
FINALIDADE: CUSTEIO/INVESTIMENTO
VALOR: R\$ **1740,00**
CONFERE COM ORIGINAL:

LANÇADO
63894

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Pedido 22390 Cotacao 11104
FARMACIA CENTRAL
Ore 11968832 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 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@portaldaintrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 397,76 Estadual: R\$ 208,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD RIB. PRETO - R 80 - INT

RESERVADO AO FISCO