

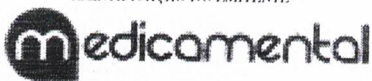
RECIBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 806,70 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP



NFe N° 000.016.056  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**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

1

N° 000.016.056  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0160 5610 9555 4256

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

135200251777510 - 27/03/2020 20:38:41

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 DE TAQUARITUBA**

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

27/03/2020

ENDEREÇO

**RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**18740-000**

DATA DA SAÍDA ENTRADA

27/03/2020

MUNICÍPIO

**TAQUARITUBA**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

SP

**1437621700**

21:24:00

FATURA / DUPLICATA

| Num.  | 001        | Num.  | 002        |
|-------|------------|-------|------------|
| Venc. | 24/04/2020 | Venc. | 22/05/2020 |
| Valor | RS 403,35  | Valor | RS 403,35  |

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 |
| 806,70         | 116,02        | 0,00              | 0,00                | 0,00            | 0,00               | 806,70         |
| VALOR DO FRETE | 0,00          | 0,00              | 0,00                | 0,00            | 0,00               | TOTAL DA NOTA  |
|                |               |                   |                     |                 |                    | 806,70         |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

**RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895**

MUNICÍPIO

**SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

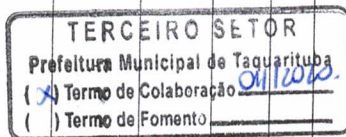
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                | NCM/SH   | O/CST | CFOP | UN  | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 16178          | ARTRINID 100MG IV PO LIOF C/50 FA/UNIAOQ HOSP S+<br>Lote: 1921598 Qtd: 1 Val: 05/21           | 30049029 | 000   | 5102 | CX  | 1     | 141,2000   | 141,20      | 141,20      | 25,42      |           | 18,00     |          |
| 23796          | CAPTROPIL 25MG C/30 CPR/TEUTO GEN G+ PMC: 3.47<br>Lote: 1666639 Qtd: 50 Val: 10/21            | 30049069 | 000   | 5102 | UN  | 50    | 1,3900     | 69,50       | 69,50       | 8,34       |           | 12,00     |          |
| 23290          | DORILEN 15 ML GTS/LEGRAND SIM S- PMC: 26.62<br>Lote: 1D9612 Qtd: 10 Val: 07/21                | 30049099 | 000   | 5102 | FR  | 10    | 2,0000     | 20,00       | 20,00       | 3,60       |           | 18,00     |          |
| 31532          | DUOFLAM 6,43MG/ML C/25 AMP IML/CRISTALIA HOSP S+<br>Lote: 19120314 Qtd: 1 Val: 12/21          | 30043999 | 000   | 5102 | UN  | 1     | 112,5000   | 112,50      | 112,50      | 20,25      |           | 18,00     |          |
| 24174          | LEVOFLOXACINO 5MG/ML BLS 100ML SF/ISO FARMA<br>HOSP/AM G+<br>Lote: 9060034 Qtd: 20 Val: 06/21 | 30049099 | 000   | 5102 | BLS | 20    | 20,8500    | 417,00      | 417,00      | 50,04      |           | 12,00     |          |
| 31548          | PERIDAL 10MG C/60 CPR/MEDLEY S- PMC: 36.71<br>Lote: 9KP10412 Qtd: 10 Val: 07/22               | 30049069 | 000   | 5102 | UN  | 10    | 4,6500     | 46,50       | 46,50       | 8,37       |           | 18,00     |          |



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA

\*\*\*ENTREGAR NO SABADO 28/03

ATENDIMENTO 16 3505-4900 sac@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3)

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 108,50 Estadual: R\$ 75,82 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

CONFIRMADO  
20/03/20  
Lemes