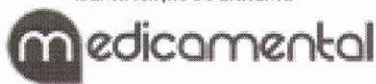


RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.216,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP

NFe N°. 000.036.071
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANEE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 000.036.071
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0831 3782 8800 0166 5500 1000 0360 7111 1314 9020

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

135200748470890 - 27/08/2020 18:40:01

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

27/08/2020

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/08/2020

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:37:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 03/09/2020
Valor R\$ 1.216,00

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
1.216,00	218,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1.216,00
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	1.216,00

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

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2

Volumes

1,488

1,4

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	ALÍQ. ICMS
31789	CUTENOX 40MG/0,4ML SOL INJ C/10 SER+SIST SEG/MYLAN HOSP R+ PMC: 617.51 Lote: JB969 Qtd: 2 Val: 30/06/2021	30049099	200	5102	UN	2	199,0000	398,00	398,00	71,64		18,00
33838	HEPARINOX 20MG/0,2ML C/10 SERINGAS/CRISTALIA HOSP S+ PMC: 322.25 Lote: A12306A2 Qtd: 2 Val: 30/05/2021	30049099	200	5102	UN	2	159,0000	318,00	318,00	57,24		18,00
30457	PROVIVE 10MG/ML 10ML X 5FR***/UNIAOQ HOSP/C1 S+ Lote: A0D0153 Qtd: 4 Val: 31/01/2022	30049095	700	5102	CX	4	125,0000	500,00	500,00	90,00		18,00

COVID-19
Pg: 03909

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 14 / 2020
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CASSIA
Orc 11310736 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1660 e 1661 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AFE 1.18.508-3
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 240,92 Estadual: R\$ 85,92 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
28/08/2020
Came

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: SANTA CASA - CONTRATOS DETERMINADOS C.Custo: CONTRATOS DETERMINADOS					Recibo de Pagamento Mensal Agosto de 2020	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000272	MAICOM DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	17/07/2020		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.500,00	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>18/12020</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA COVID-19		
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	209,00			
280	D.S.R SOBRE VARIÁVEIS	26,0500	40,19			
780	I.N.S.S.	8,1000				
PERÍODO DE 01 A 31 DE AGOSTO DE 2020.		CPF: 382.459.548-61 RG: 45.613.793-2	1.749,19	141,74		
			Valor Líquido:	1.607,45		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.500,00	1.749,19	1.749,19	139,94	1.417,86		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: SANTA CASA - CONTRATOS DETERMINADOS C.Custo: CONTRATOS DETERMINADOS					Recibo de Pagamento Mensal Agosto de 2020	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000272	MAICOM DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	17/07/2020		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.500,00	BB- 214R-6 e/c 18418-6		
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	209,00			
280	D.S.R SOBRE VARIÁVEIS	26,0500	40,19			
780	I.N.S.S.	8,1000				
PERÍODO DE 01 A 31 DE AGOSTO DE 2020.		CPF: 382.459.548-61 RG: 45.613.793-2	1.749,19	141,74		
			Valor Líquido:	1.607,45		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.500,00	1.749,19	1.749,19	139,94	1.417,86		