

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 875,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP

NFe Nº. 000.017.734
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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.017.734
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0177 3410 9720 2810
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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200292817590 - 13/04/2020 16:51:37

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
13/04/2020

ENDEREÇO
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
13/04/2020

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

UF
SP

FONE / FAX
1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:39:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 18/05/2020

Valor R\$ 875,50

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
875,50	123,36	0,00	0,00	0,00	0,00	875,50
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	875,50

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
3

ESPECIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
16178	ARTRINID 100MG IV PO LIOF C/50 FA/UNIAOQ HOSP S+ Lote: 1929186 Qtd: 1 Val: 07/21	30049029	000	5102	CX	1	147,5000	147,50	147,50	26,55		18,00	
22700	BETA LONG 03+03MG/ML C/25 AMP 1ML/UNIAOQ HOSP S+ PMC: 475.23 Lote: 2001298 Qtd: 1 Val: 07/21 FCI:8590EECA-9687-49F6-ABED-EC628E9A98ED	30049099	500	5102	CX	1	157,5000	157,50	157,50	28,35		18,00	
24862	DOBUTAMINA HCL INJ 12,5MG C/50 AMP/TEUTO HOSP G+ Lote: 3637295 Qtd: 1 Val: 11/21	30049099	000	5102	CX	1	305,0000	305,00	305,00	36,60		12,00	
15441	DOPAMINA 5MG C/50AMP 10ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 9074075 Qtd: 1 Val: 01/22 FCI:A788EE2B-3514-45E7-BD3B-28E8366B4F60	30049039	500	5102	CX	1	65,5000	65,50	65,50	7,86		12,00	
31039	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50 AMP C/4ML/HYPOFARMA HOSP G+ Lote: 20030407 Qtd: 1 Val: 03/22	30039099	000	5102	UN	1	200,0000	200,00	200,00	24,00		12,00	

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
(X) Termo de Colaboração
() Termo de Fomento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA
ATENDIMENTO 16 3505-4900 sac@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3)
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 117,75 Estadual: R\$ 70,42 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

