

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.300,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP

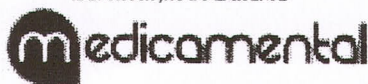


NFe N°. 000.048.477  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N°. 000.048.477  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1131 3782 8800 0166 5500 1000 0484 7711 2290 5732

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

135201090813149 - 25/11/2020 16:39:46

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

25/11/2020

ENDEREÇO

**RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**18740-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/11/2020

MUNICÍPIO

**TAQUARITUBA**

UF

**SP**

FONE / FAX

**1437621700**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:39:00

FATURA / DUPLICATA

|                  |                  |                  |
|------------------|------------------|------------------|
| Num. 001         | Num. 002         | Num. 003         |
| Venc. 23/12/2020 | Venc. 30/12/2020 | Venc. 06/01/2021 |
| Valor R\$ 433,34 | Valor R\$ 433,33 | Valor R\$ 433,33 |

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 |
| 1.300,00        | 234,00          | 0,00              | 0,00                 | 0,00            | 0,00               | 1.300,00       |
| 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               | 1.300,00       |

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

**2**

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**12,520**

PESO LÍQUIDO

**12,520**

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 | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 36683                                                                                                                                                                                                              | LUVA PROCEDIMENTO M LATEX C/PO NUGARD C/100/NUGARD HOSP Lote: 2141A40 Qtd: 20 Val: 30/06/2025 | 40151900 | 200   | 5102 | CT | 20    | 65,0000    | 1.300,00    | 1.300,00    | 234,00     |           | 18,00      |           |
| <div style="text-align: center;"> <p><b>COVID-19</b></p> <p>Pago com Recurso do<br/><b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b><br/>Nº 011 / 1 2020,<br/>firmado junto a<br/><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p> </div> |                                                                                               |          |       |      |    |       |            |             |             |            |           |            |           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Orc 12288638 Fichas 1/1 2 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@portaldadentrega.com.br  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 137,02 Estadual: R\$ 234,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
ROTA CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

**CONF. DO**  
26 11 20  
Cassian