



G334031201510993011
03/07/2020 12:04:59

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:04:59
241402414 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOROCABA
AGENCIA: 2414-7 CONTA: 7.101-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300026769174183170000479700

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 71.485.056/0001-21

NR. DOCUMENTO 70.301

NOSSO NUMERO 31367730000026769

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 4.797,00

VALOR COBRADO 4.797,00

NR.AUTENTICACAO 0.B48.664.F03.863.E28

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD110496 REINALDO B DOS REIS
JD138557 SORAYA TRANI FERREI

03/07/2020 12:01:50
03/07/2020 12:04:59

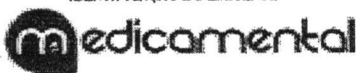
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI.

Convênio - 895/2019
Custeio - Aquisição de Medicamentos
e Equipamentos
Fundo Estadual de Saúde
U.G.E. PAGADORA: 090196

CONFERE COM
O ORIGINAL

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

1

Nº. 000.025.195
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0251 9511 0416 1413

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

135200486227962 - 15/06/2020 21:01:32

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA

CNPJ / CPF

71.485.056/0001-21

DATA DA EMISSÃO

15/06/2020

ENDEREÇO

AV SAO PAULO, 750

BAIRRO / DISTRITO

ARVORE GRANDE

CEP

18013-002

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/06/2020

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

1521018028

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:51:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 15/07/2020

Valor R\$ 4.797,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.797,00	575,64	0,00	0,00	0,00	4.797,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					TOTAL DA NOTA
					4.797,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Volumes

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

0-Remetente

PLACA DO VEÍCULO

0-Remetente

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26695	HIDROCORTISONA 100MG PO C/30 AMP/BLAU HOSP G+ PMC: 215.63 Lote: 20040086 Qtd: 39 Val: 30/03/2022 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	CX	39	123,0000	4.797,00	4.797,00	575,64	12,00		
Convênio - 895/2019 Custeio - Aquisição de Medicamentos e Equipamentos Fundo Estadual de Saúde U.G.E. PAGADORA: 090196													

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Horário de Entrega: Segunda a Sexta (09:00 as 14:00)

ENTREGAR AMANHÃ 16/06

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1660 e 1661 hospitalar@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\$ 645,20 Estadual: R\$ 575,64 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

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

ROTA: CD SOROCABA - R 130 - INT

Benedito Silva dos Reis

RESERVADO AO FISCO Auxiliar de Suprimentos

RG: 3.598.541-7

Irmãdada da Santa Casa de

Misericórdia de Sorocaba