



**Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda**

Av. Wilson Bego, 745  
Distrito Industrial Franca - SP  
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 000.205.980

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0349 2286 9500 0152 5500 0000 2059 8011 6817 4390

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210336153536 29/03/2021 10:34:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Avare

CNPJ / CPF

44.584.019/0001-06

DATA DE EMISSÃO

29/03/2021

ENDEREÇO

Rua. Paraíba N 1003

BAIRRO

Centro

CEP

18700-110

DATA DE SAÍDA

29/03/2021

MUNICÍPIO

Avare

FONE / FAX

(14)3732-3878

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

**FATURA / DUPLICATAS**

Número	Vencido	Valor
001	28/04/2021	1900,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.900,00		342,00	0,00	0,00	1.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		1.900,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME			0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260			SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
4	Caixa(s)			12,00		0,00	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR	VALOR	VALOR	BASE CALC.	VALOR	VALOR	ALÍQUOTAS	
							UNITÁRIO	TOTAL	DESC.	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
060815	MASCARA PROT. PFF2 N95 S/V.1UN Lote:62030 Qtde: 1000 Venc: 30/11/2023	6307.90.10	000	5102	PCT	1.000,00	1.900,00	1.900,00	0,00	1.900,00	342,00	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira  
CRC-SP 292942/O-0



Órgão Concessor: FMA  
Fundo Municipal de Saúde  
Nº do Convênio: 001/2020  
Termo Aditivo: 003/2020

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Lista Neutra 1.900,00  
Televendas SELMA - Conferente Vanessa Sinicio - End. Conf. B  
Local Entrega Rua Paraíba, 1003 - Centro - CEP 18.700-110 Avare-SP REF Seg. a Quinta das 08 -11 das 12  
as 1700h SEXTA ATE AS 1600 Hrs  
PED. N 031532/2021 COTACAO N 13869

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 12898 Pedido: 549044

Impresso em 29/03/2021 10:35:03 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

DATA DE EMISSÃO 22/12/2020	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>NF-E</b> Nº 225923 SÉRIE 86 CLI: 1040 ROTA: FBAL SETOR: 4007
-------------------------------	---------------------	---	--



**Servimed**  
**SERVIMED COMERCIAL LTDA**  
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37  
 JARDIM PANORAMA  
 BAURU - SP  
 CEP: 17.047-903  
 Tel.: (14) 2106-2000

<b>DANFE</b>	
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  Nº 225923 SÉRIE 86 FOLHA 1 / 1	
CHAVE DE ACESSO 3520 1244 4631 5600 0184 5508 6000 2259 2311 0537 7736  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201218379535 23/12/2020 02:12:22-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE		44.584.019/0001-06	22/12/2020
ENDERECO R PADRE TIBA	Nº 1003	BAIRRO CENTRO	CEP 18700-110
MUNI AVA	FONE/FAX 001437119100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 24.840,00	VALOR DO ICMS 4.471,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 24.840,00	
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 24.840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDERECO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111			
QUANTIDADE 36	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 269,280	PESO LÍQUIDO 269,280		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	EMC/FE	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
432959	LUVA PROC LEMGRUBER M S/PO 10X100UN FM LEMGR NEU LIB	PPF023K		40151900	000	5102	CX	36	690,0000	24.840,00	24.840,00	4.471,20		18,00

**Órgão Concessor: PMA**  
**Fundo Municipal de Saúde**  
**Nº do Convênio: 001/2020**  
**Termo Aditivo: 003/2020**

DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Dt: 09/01/21 24840,00 - QUITAÇÃO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES:ATE 2 DIAS APOS EMISSÃO NF. Subst.Trib.cf.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP			
LISTA	0,00 (+)	0,00 (-)	24.840,00 (N) 24.840,00 (TOTAL)
CLI:	1040	Setor:2003 Rota:FBAL	St Entr:615 St Terc:4007 OS:842804 -10:49/9919 11:06
Vig Sanitaria:	693/20	Anvisa:	
NOME FANTASIA : STA CASA DE MISER			

RESERVADO AO FISCO
<b>CONFERE COM O ORIGINAL</b>  <b>Rodrigo Ap. de Oliveira</b> <b>CRC-SP 292942/O-0</b>

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 24.640,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE - RUA PARAIBA, 1003 CENTRO AVARE-SP



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**medicamental**  
**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. 000.052.680  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1231 3782 8800 0166 5500 1000 0526 8011 2592 3428

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

135201216218656 - 22/12/2020 14:54:28

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 AVARE**

CNPJ / CPF

44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO

22/12/2020

ENDEREÇO

**RUA PARAIBA, 1003**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**18700-110**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/12/2020

MUNICÍPIO

**AVARE**

UF

**SP**

FONE / FAX

**1437119100**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:54:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 21/01/2021  
Valor R\$ 24.640,00

**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
24.640,00	3.436,80	0,00	0,00	0,00	0,00	24.640,00
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	24.640,00

**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

7

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

44,200

PESO LÍQUIDO

44,200

**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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21049	FENTANEST 0,05MG/ML SOL INJ C/25 FA AMP 10 ML***/CRISTALIA HOSP/A1 S+ Lote: 20080037 Qtd: 40 Val: 01/08/2023	30049069	000	5102	UN	40	200,0000	8.000,00	8.000,00	1.440,00		18,00	
29425	MIDAZOLAM 5MG/ML C/5 AMP 10ML***/TEUTO HOSP/B1 G+ Lote: 7523203 Qtd: 200 Val: 01/09/2023	30049099	000	5102	UN	200	83,2000	16.640,00	16.640,00	1.996,80		12,00	

Órgão Concessor: PMA  
Fundo Municipal de Saúde  
Nº do Convênio: 001/2020  
Termo Aditivo: 003/2020

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM ANA CLAUDIA  
Orc 12582444 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 6 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@portaldentrega.com.br  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 3.314,08 Estadual: R\$ 1.996,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira  
CRC-SP 292942/O-0