



**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

RUA SAO PAULO, 31 - VILA BELMIRO -  
SANTOS, SP, CEP:11075330,  
Fone:13-3228-8700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 263234  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0904 0278 9400 0164 5500 1000 2632 3410 0114 0477

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
633.565.182.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE SOROCABA (182)

CNPJ/CPF  
71.485.056/0001-21

DATA DA EMISSÃO  
20/09/2019

ENDEREÇO  
AV SAO PAULO, 750

BAIRRO/DISTRITO  
ARVORE GRANDE

CEP  
18013-002

DATA ENTRADA/SAIDA  
20/09/2019

MUNICÍPIO  
SOROCAÇA

FONE/FAX  
1521018000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
14:52

FATURA / DUPLICATA

001 20/10/2019 29.928,00

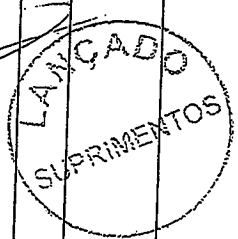
**ICULO DO IMPOSTO**

|                                       |                 |                            |                            |                          |
|---------------------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS               | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 29.928,00                             | 5.387,04        |                            | 0,00                       | 29.928,00                |
| VALOR DO FRETE                        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI       |
| 0,00                                  | 0,00            |                            | 0,00                       | 0,00                     |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |                 |                            |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                                       |                 |                            |                            | 29.928,00                |

|                                   |                                    |             |                  |            |                              |
|-----------------------------------|------------------------------------|-------------|------------------|------------|------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>O EMITENTE | FRETE POR CONTA<br>O - DO EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF         | CNPJ/CPF                     |
| ENDEREÇO<br>RUA SAO PAULO, 31     | MUNICÍPIO<br>SANTOS                |             |                  | UF<br>SP   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO |
| QUANTIDADE<br>27                  | ESPÉCIE<br>CAIXAS                  | MARCA       | NÚMERO           | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO                 |
|                                   |                                    |             |                  | 45,00      | 45,00                        |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS                                                                                                                     | NCM/CH   | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT.  | V.TOTAL   | BC ICMS   | V.ICMS   | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------|-----------|-----------|----------|-------|---------|--------|
| 30026  | CLEXANE 40MG C/10SER-SANOFI OLSEIRINGA<br>DE SEGURANCA (Lote: 95015, Qtde: 1, Dt<br>Val: 31/12/2020Lote: 95064, Qtde: 239,<br>Dt Val: 31/12/2020) | 30049099 | 200 | 5102 | CX   | 240    | 124,7000 | 29.928,00 | 29.928,00 | 5.387,04 |       | 18,00   |        |

Joziney Brito Mendes  
Auxiliar de Suprimentos  
RG: 55.085.858-4  
Irmã da Santa Casa de  
Misericórdia de Sorocaba  
23/09/2019



**CONVÊNIO -**  
Custeio 9/25/2019  
**SECRETARIA DE  
ESTADO DA SAÚDE**  
**U.G.E. PAGADORA:**  
09.01.96

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
PEDIDO 242260 entregar ate as 14h  
ITEM 1 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI.10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 5.387,04, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 5.387,04  
Pedido: 461171  
Representante: REGIAO SOROCABA - (WILLIAM)

RESERVADO AO FISCO

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome IRMANDADE S C M SOROCABA  
Agência 2414-7  
Conta corrente 7126-9

**Creditado**

Nome DUPATRI HOSP COML LTDA  
Agência 3359-6  
Conta corrente 2034-6  
Valor 29.928,00  
Data Nesta data

Assinada por JD110496 REINALDO B DOS REIS  
JC869371 ARTEMIZIA BERTOLAZZ

03/10/2019 09:22:18  
03/10/2019 13:37:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC869371 ARTEMIZIA BERTOLAZZ.