



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 342-8061

ADM. SANTOS : (13) 2228-6700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

Nº 1040046

SERIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 0904 0278 9400 0326 5500 1001 0400 4610 0067 6324

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 N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152192525153175 20/09/2019 15:20:03

CNPJ

04.027.894/0003-26

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
SOROCABA

FONE/FAX
1521018000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
15:12

FATURA / DUPLICATA

001 20/10/2019 41.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS

34.373,62

VALOR DO ICMS

4.124,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

41.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AV. JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

100,00

PESO LÍQUIDO

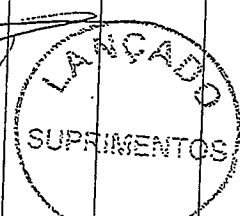
100,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
26445	PIPER.TAZOB.4,5G C/25 GEN - NOVAFARMA (Lo- te: 78NE1620, Qtde: 100, Dt Val: 31/05/20- 21)	30041019	020	6108	CX	100	412,5000	41.250,00	34.373,62	4.124,83		12,00	

Ozney Brito Mendes
Auxiliar de Impressões
RG: 56.065.954-9
Morada da Santa Casa de
Sorocaba

23/09/2019



CONVENIO - ~~XXXXXX~~
Custeio 925/2018
SECRETARIA DE
ESTADO DA SAÚDE
U.G.E. PAGADORA:
09.01.96

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 242280 ENTREGAR ATE AS 14H
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -
RICMS/GO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GERICOSSP 16005/2015
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 4.124,84, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 4.124,83
Pedido: 1108162
Representante: REGIAO SOROCABA - (WILLIAM)
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.: ISENTA -
Endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

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 41.250,00
Data Nesta data

Assinada por JD110496 REINALDO B DOS REIS
JC869371 ARTEMIZIA BERTOLAZZ

03/10/2019 09:22:42
03/10/2019 13:37:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC869371 ARTEMIZIA BERTOLAZZ.