



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 973058
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 0104 0278 9400 0326 5500 1000 9730 5812 3699 3268

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152191942007458 31/01/2019 19:40:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

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

31/01/2019

ENDEREÇO
AV. SÃO PAULO, 750

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

18013-002

DATA ENTRADA/SAIDA

31/01/2019

MUNICÍPIO
SOROCABA

FONE/FAX

1521018000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

19:40

FATURA / DUPLICATA

001 07/02/2019 26.290,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

21.907,46

VALOR DO ICMS

2.628,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

26.290,00

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

26.290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VEÍCULO 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

5

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

59,00

PESO LÍQUIDO

59,00

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	PIPERAC.TAZOB.4.5G C/25 GEN-NOVAFARMA (Lo- te: 78MF1751, Qtde: 44, Dt Val: 30/06/202- 0)	30041019	020	6108	CX	44	597,5000	26.290,00	21.907,46	2.628,90		12,00	

Joziney Brito Mendes
Auxiliar de Suprimentos
RG: 56/086.058-4
Irmã da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba
01.02.19

CONVÊNIO -
Custeio 9/25/2018
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 APÓS A ENTREGA
Mapa 16.381 - cal de Entrega: R. Antonio Camargo,
248 - Sorocaba U-306
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\$ 2.628,89, federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 2.628,90
Pedido: 1032235
Representante: REGIAO SOROCABA - (WILLIAM)
End. Entrega: R. ANTONIO CAMARGO, 248 18020-306, SOROCABA-SP
Redespacho: O EMITENTE - CIF - CNPJ: - Inscrição Estadual: ISENTA -
Endereço: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

337106
203/100

G336081348793135014
08/02/2019 13:54:24**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 26.290,00
Data Nesta data

Assinada por JC077149 ADALBERTO S JESUS
JC869371 ARTEMIZIA BERTOLAZZ

08/02/2019 10:12:55
08/02/2019 13:54:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC869371 ARTEMIZIA BERTOLAZZ.