

- DÚPATRI 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

Nº 263158
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0904 0278 9400 0164 5500 1000 2631 5810 0002 5980

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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.565.182.110

INSC: ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135190692694465 20/09/2019 13:29:42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ
04.027.894/0001-64

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
13:29

FATURA / DUPLICATA

001 20/10/2019 58.025,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	58.025,00	VALOR DO ICMS	10.444,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	58.025,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	58.025,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
O EMITENTE

FRETE POR CONTA
O - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 31

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

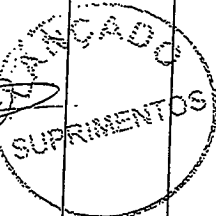
PESO LÍQUIDO

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
37529	KLARICID IV 500MG F/A - ABBOTT OL (Lote: 01122TB22, Qtde: 2.321, Dt Val: 31/12/2020)	30042029	200	5102	CX	2.321	25,0000	58.025,00	58.025,00	10.444,50		18,00	

Joziney Brito Mendes
Auxiliar de Suprimentos
RG: 56.465.065-9
Irmã de Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

23.09.2019



CONVÊNIO -
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 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 10.444,50, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 10.444,50
Pedido: 461155
Representante: REGIAO SOROCABA - (WILLIAM)

RESERVADO AO FISCO

02-3359-6 - 2034-6

G334031326598865019
03/10/2019 13:37:32

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 58.025,00
Data Nesta data

Assinada por JD110496 REINALDO B DOS REIS
JC869371 ARTEMIZIA BERTOLAZZ

03/10/2019 09:21:57
03/10/2019 13:37:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC869371 ARTEMIZIA BERTOLAZZ.