



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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1203439
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5221 0804 0278 9400 0326 5500 1001 2034 3910 0077 4964

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

5878

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214316387765 16/08/2021 16:21:27

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.SR.DOS PASSOS E STA.CASA MIS.GUARATINGUETA (1342)

CNPJ/CPF

48.547.806/0001-20

DATA DA EMISSÃO

16/08/2021

ENDEREÇO
RUA RANGEL PESTANA, 194

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

12501-090

DATA ENTRADA/SAIDA

16/08/2021

MUNICÍPIO
GUARATINGUETA

FONE/FAX

1221311900

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

16:20

FATURA / DUPLICATA

001 15/09/2021 850,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	709,10	VALOR DO ICMS	85,09	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	850,96
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	850,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

GO

CNPJ/CPF

04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104444304

QUANTIDADE
1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,80

PESO LÍQUIDO

0,80

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
26473	HEMOPOL 5000UI 25/0,25 SUBC.-CRISTALIA (Lote: 21060069, Qtde: 4, Dt Val: 30/06/2-023 ,Data Fab: 01/06/2021)	30049099	020	6108	CX	4	212,7400	850,96	709,10	85,09		12,00	

DESPESA PAGA COM RECURSO DO
CONVENIO

DESPESA PAGA COM RECURSO DO
CONVENIO No Santa Casa II Guanhã
Deposito em conta

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

PEDIDO 181806824.1

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 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos

autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 85,09, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 85,09

Pedido: 1289802

Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)

Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)

Redespacho...: PVN- CAMPINAS (53) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115

- Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

Silvina

17/08/21

Drogas e Medicamentos

FARMÁCIA
 ALMOXARIFADO
irm. Senhor dos Passos e Sta
Casa Miser. Guaratingueta
48.547.806/0001-20

Convênio No Saúde Casa ConHA