



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

2303

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0904 0278 9400 0326 5500 1001 2135 9610 0137 5469

Nº 1213596
SERIE 1
FOLHA 1/1

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
152214442183970 29/09/2021 20:13:03

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 (1942)

CNPJ/CPF
48.547.806/0001-20

DATA DA EMISSÃO
29/09/2021

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
12501-090

DATA ENTRADA/SAÍDA
29/09/2021

ENDEREÇO
RUA RANGEL PESTANA, 194

FONE/FAX
1221311900

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
20:12

MUNICÍPIO
GUARATINGUETA

FATURA / DUPLICATA

001 29/10/2021 114,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		95,00		11,40		0,00		114,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00				0,00		114,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00							

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)		0 - DO EMITENTE						GO		04027894000326	
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530		MUNICÍPIO CATALAO		NÚMERO		PESO BRUTO		GO		104444304	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA						PESO LÍQUIDO	
1		CAIXAS								0,25	

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
16577	IMUNEN 50MG C/200CP- CRISTALIA (Lote: 200-60341, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2022 ,Data Fab: 01/06/2020)	30049066	020	6108	CX	1	114,0000	114,00	95,00	11,40		12,00	

SMS
F.F.: FNS/FMS
OBJETO: CUSTEIO MAT. CONSUMO
E SERVIÇOS TERCEIROS
CONVÊNIO: 2452 Dob Conta

Carla Cristina de Guaratingueta
André dos Santos Junior
Diretor Administrativo

LÂNCADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
187240445
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 ISENTO ICMS CONV162/94ACRESCENTADO AO ART.154 RICMS/SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 11,40, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 11,40
Pedido: 1300980
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

1
6

Irm. Senhor dos Passos e São
Casa Misericórdia Generalidade
48.547.806/0001-00

ALMOXARIFADO
 FARMÁCIA

Drogas e medicamentos

30/09/21

Silva.