

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
07/12/2023	3793 / 0110245	R\$	
(-) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
46.920,12			

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
07/12/2023	3793 / 0110245	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
46.920,12	0000061061484	2352316U	



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 352316
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1004 0278 9400 0750 5500 1000 3523 1610 0048 5400

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.ADO. REC.TERCEIROS
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231691288453 06/10/2023 21:36:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671.392.680.115
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE: FUNDAÇÃO DO ABC (12168)
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC (12168)
CNPJ/CPF: 57.571.275/0025-70
DATA DA EMISSÃO: 06/10/2023
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001
BAIRRO/DISTRITO: ASSUNCAO
CEP: 09850-550
DATA ENTRADA/SAIDA: 06/10/2023
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO
FONE/FAX: 1126665400
UF/SP: INSCRIÇÃO ESTADUAL: 21:27
HORA DA SAIDA: 21:27

FATURA / DUPLICATA
001 07/12/2023 46.920,12
08/12

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.240,00	1.123,20	0,00	0,00	47.490,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				47.490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA NACIONAL - 388
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 08944556569663
ENDEREÇO: ALAMEDA AFRICA, 337
MUNICÍPIO: SANTANA DE PARNAIBA
UF/SP: INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623179917118
QUANTIDADE: 7
ESPÉCIE: CAIXAS
MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 50,00
PESO LÍQUIDO: 50,00

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
35669	IMUNOGLOBULIN 5G 100ML - BLAU GEL (Lote: 353B22032, Qtde: 25, Dt Val: 27/05/2025, Data Fab: 28/11/2022)	30021235	040	5102	FR	25	1.650.0000	41.250,00					
48625	PROPOVAN 1% (10MG/ML) 10/20ML CRISTAL C1' (Lote: 23060237, Qtde: 130, Dt Val: 31/12/2024, Data Fab: 01/06/2023)	30049095	000	5102	CX	130	48.0000	6.240,00	6.240,00	1.123,20		18,00	

1300

RNI

Cleitor da SIA/SIS/MS/MS Supervisor de Serviços

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS ;Nº 001/2022, firmado com o Município de São Bernardo do Campo 120006 124381
ITEM 1-ISENCAO DE ICMS REFERENTE CONVENIO ICMS 87/2002
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 1.123,20, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 1.123,20
Pedido: 393894
Representante: REGIAO SFC - (BRUNO)
Representante: REGIAO SFC - (BRUNO)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO
CSSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 09 OUT 2023
Nome: Henrique 12485
RE: _____
Unidade: _____
Visto: _____