



HCENTER COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI ME
 RUA ABRÃO BOAINAIM, 348
 NOVA RIBEIRÂNIA
 RIBEIRÃO PRETO / SP
 TEL: (16) 3917-2620
 CEP: 14096-700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAÍDA
 0 - ENTRADA
 Nº 000016390 FL- 1/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0804 5767 6900 0103 5500 1000 0163 9019 9821 3101

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou so site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200700524617

14/08/2020 15:46:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582606774113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 04.576.769/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Hospital e Maternidade Sao Vicente de Paulo		CNPJ 72.938.079/0001-07	DATA DA EMISSÃO 14/08/2020
ENDEREÇO RUA - do Hospital	53	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO - Centro	CEP 14740-000
MUNICÍPIO Viradouro	FONE / FAX (17)3392-1911	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA ENTRADA / SAÍDA 14/08/2020
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 15:43

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 35.300,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 35.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,000	PESO LÍQUIDO 15,000

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	21/08/2020	35.300,00						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
uMEC 10	Monitor de Paciente Basico ECG/RESP/SPO2/PANI/TEMP uMEC 10 Trib aprox R\$: 3998,47 Federal e 2347,44 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 801EC4. NUM. SERIE: KN04068626, KN04068633 NUM. LOTE: KN04068626 (QTD. 1), KN04068633 (QTD. 1).	90181980	2102	5102	UN	2,00	9.781,00	19.562,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
uMEC 12	Monitor de Paciente Basico uMEC 12 Trib aprox R\$: 2653,32 Federal e 1557,72 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 801EC4. NUM. SERIE: KQ04037085 NUM. LOTE: KQ04037085 (QTD. 1).	90181980	2102	5102	UN	1,00	12.981,00	12.981,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CM1303	Bracadeira Adulto Trib aprox R\$: 76,65 Federal e 45,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 801EC4.	90181990	2102	5102	UN	3,00	125,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CM1908	Extensao de PNI Trib aprox R\$: 97,50 Federal e 57,24 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 801EC4.	90181990	2102	5102	UN	3,00	159,00	477,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Helena Francischini Provedora

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 102.387.01	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido referente Proposta Comercial n 11112 confirmado por email pelo Dr. Rodrigo Figueiredo. <i>Recebido conforme Pedido</i> <i>RS 242987898</i>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------