

Contas Pagas

Período de pagamento: Nome: Descrição, Valor ou Ref.: Categoria:

Mais opções de filtro

0 itens selecionados

	Pagamento	Vencimento	Nome	Descrição	Ref.	Identif.	Categoria	Conta	Valor
<input type="checkbox"/> ★	26/05/2020	26/05/2020	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA [7875]	Medicamentos	1474		Medicamentos	BANPARA-HCAMP - SANTARÉM	33.150,00
Total de Contas Pagas									33.150,00

Recebemos de DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Nf-e: 000001474

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Série: 1

DRM HOSPITALAR

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA
TV QUINTINO BOCAIUVA, 180, QUADRA B LOTE 03.
NOVO ESTRELA CEP:68743-655
CASTANHAL/PA
Fone: (91)3721-2655

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
 N. 000001474
 Série 1 Folha 01/01



Chave de acesso da NF-e
 15.2005.27.117.540/0001-06-55-001-000.001.474-100.142.311-8

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

Nat da operação
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

Inscricao estadual 155532189	Insc. Estadual do Subst.Trib.	CNPJ 27.117.540/0001-06	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315200014785713 26/05/2020 10:13:07-03:00
---------------------------------	-------------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social IPG - INSTITUTO PANAMERICANO DE GESTAO - SANTAREM		CNPJ/CPF 14.707.792/0003-05
Endereço AVENIDA DEPUTADO JAMEL CECILIO, 2929		Bairro/Distrito Jardim Goias
Município GOIANIA		UF GO
Fone/Fax		Inscrição estadual

Data de emissão 26/05/2020
Data entrada/saída
Hora entrada/saída

Título/Parcela 000001474/001	Vencido. 26/05/2020	Valor 33.150,00					
---------------------------------	------------------------	--------------------	--	--	--	--	--

Base de calculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de calculo do ICMS substituição	Valor do ICMS substituição	Valor total dos produtos / serviços 33.150,00
-------------------------	---------------	--------------------------------------	----------------------------	--

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota 33.150,00
----------------	-----------------	----------	----------------------------	--------------	----------------------------------

Razão Social	Frete por Conta 9 - Sem Frete	Codigo ANTT	Placa do veiculo	UF	CNPJ/CPF
--------------	----------------------------------	-------------	------------------	----	----------

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
----------	-----------	----	--------------------

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Cod.Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Quantidade	V.Unitário	V.Total	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI	Lote	Data Validade
000000000000025	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	30039099	0102	6108	UN	1.000,00000	1,15000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19C10329	31/03/21
000000000000022	CITRATO DE FENTANILA 78,5MCG/ML 2ML - UNIAO Q UIMICA	30049069	0102	6108	UN	1.000,00000	7,00000	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2013635	30/04/22
0000000000000271	MIDAZOLAN 5MG/ML 10 ML IM, IV	30049069	0102	6108	UN	1.000,00000	25,00000	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2012668	30/04/22

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Informações complementares	Reservado ao fisco
----------------------------	--------------------

Protocolo: 315200014785713
 CONTRATO DE GEST.O N. 003/SESPA/2020