

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b>			
		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO	
		0-ENTRADA 1-SAÍDA		3224 0430 2699 2100 0115 5500 1000 0006 7910 0000 6801	
		000.000.679 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		Consulta da autenticidade do portal nacional da Nf-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de Mercadoria		332240030650414	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ	
083796967		30.269.921/0001-15	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		27.868.835/0001-14	05/04/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193		CENTRO	29400000
MUNICÍPIO		UF	HORA DA SAÍDA
Mossoro do Sul		ES	18:15:23
NATUREZA / DUPLICATA		FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		2835551566	ISENTO

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 129,90

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 129,90

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF	
		9-SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
0,000				0	0		

<b>DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS</b>														
Código	Descrição do Produto ou Serviço	CODIGO VENDA	NCM	CST/C SOSN	CFOP	UNID	QUANT	R\$ UNITARIO	R\$ DESC.	R\$ TOTAL	R\$ BASE ICMS	R\$ VALOR ICMS	ICMS	IPI
32	COPO DESCARTAVEL COPOPLAST TRANSP. 50M	7898930340012	39241000	0102	5102	UN	25,0000	5,20	0,000	129,90	0,00	0,00	17	0

**Contrato 01/2024**  
**Atílio Vivácqua**

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>FORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
Total de Tributo aproximado [ R\$ 22,32 Federal ] e [ R\$ 22,08 Estadual ]. Fonte IBPT - C46F9	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	
O QUE GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

**HOSPITAL APOSTOLO PEDRO**  
**ORÇAMENTO DE INSUMOS**

**PRODUTO:** 25 PACOTES DE COPO DESCARTÁVEL DE 200ML

ORÇAMENTO			
COPO DESCARTÁVEL	EMPRESA	VALOR	R\$
	DISTRIBUIDORA ATIPEL	R\$ 129,90	

**VALOR FINAL:** R\$ 129,90

**EMPRESA VENCEDORA:** DISTRIBUIDORA ATIPEL

**AUTORIZAÇÃO:** 

Razão Social: Hospital Apóstolo Pedro

End.: Rua Ceciliano de Melo Portinho, nº 193. Centro

Mimoso do Sul – ES

CEP: 24900-000

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição Estadual: Isento

Telefone para contato: 28 35551566

28 35550083

E-mail: [nutricao@hospitalapostolopedro.com.br](mailto:nutricao@hospitalapostolopedro.com.br)



**Contrato 01/2024**  
**Atílio Vivácqua**