

NF-e
Nº 001774603
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000002564579

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT Cap: 75709-695
CATALAO/GO
Fone: 556432210905

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001774603
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5218 1012 4201 6400 0319 5500 1001 7746 0310 0649 9858

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152181663111400 10/10/2018 14:59:34-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

NOMEIAÇÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)
ENDEREÇO
R MARCHEL FLARIANO PEIXOTO,95
MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

UF
SP

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

CEP
18740-000

DATA DE EMISSÃO
10/10/2018

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
07/11/2018
196.00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

RAZÃO SOCIAL
EMPRESA AUTO ONIBUS MANOEL RODRIGUES S/A

FRETE POR CONTA
O-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
44.581.056/0001-52

ENDEREÇO
AV. COMENDADOR MARTINELLI, 276

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
113112202113

TRANSPORTADOR /
VOLUMES
TRANSPORTADOS

1

ESPECIE
DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

COD. PROD

DESCR. PROD

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

V.UNITARIO

VL.R. TOTAL

BC. ICMS

BC. ICMS ST

VL.R. ICMS

VL.R. ICMS ST

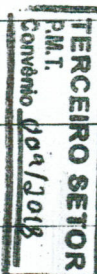
%ICMS

ALIQ. IPI

Q. LOTE

LOTE PROD.

200350
TESTE PARA GLICEMIA F
REESTYLE OPTIMUM CX
100 UNID - ABBOTT DIA
BETES CARE



ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS
ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 200350

Nosso Pedido: A0A84P - IE DIFALDESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza -

FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 9.41. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 2.35.

Pedido: A0A84P
Rep.: 000292

Nº da OS
600001764318 (P)

Volumes
1

RESERVADO AO FISCO

Total
1