

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

TICKET

NF-e

Nº 001748144
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000002489080

Grupo
MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 28 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT Cep: 75709-695
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SALIDA
N. 001748144
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5218 0812 4201 6400 0319 5500 1001 7481 4410 0396 0367

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181546910056 22/08/2018 15:09:32-03:00

CNPJ 12.420.164/0003-19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)
ENDEREÇO
R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO, 95
MUNICÍPIO
TAQUARITUBA
FONE/FAX
1437622252
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP
18740-000
DATA DE EMISSÃO
22/08/2018
HORA ENTRADA/SALIDA

FATURA
001
11/09/2018
175.00
002
01/10/2018
175.00

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
291.66
VALOR DO ICMS
35.00
BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0.00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0.00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
350.00
VALOR TOTAL DA NOTA
350.00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
EMPRESA AUTO ONIBUS MANOEL RODRIGUES S/A
ENDEREÇO
AV. COMENDADOR MARTINELLI, 276
MUNICÍPIO
SAO PAULO
FRETE POR CONTA
O-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
CNPJ/CPF
44.581.056/0001-52
INSCRIÇÃO ESTADUAL
113112202113

QUANTIDADE
1
ESPECIE DIVERSOS
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
1,000
PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*
COD. PROD
200350
DESCR PROD
TESTE PARA GLICEMIA F
REESTYLE OPTIMUM CX
100 UNID - ABBOTT DIA
BETES CARE
NCM/SH
38220090
CST
720
CFOP
6108
CX
4,0000
87,500000
VLR TOTAL
350.00
BC ICMS
291.66
BC ICMS ST
0.00
VLR ICMS
35.00
VLR ICMS ST
0.00
%ICMS
12.00%
ALIO IPI
0.00%
Q. LOTE
4
LOTE
4500169992
D.VAL.ID.
30/06/2019
D.FABR.
01/01/2018

TERCEIRO SETOR
P.M.T.
Convênio 009/2019

ISSQN
121282
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CALCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 200350
Nosso Pedido: A09NPA Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 16.80. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 4.20. - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

Pedido: A09NPA

Rep.: 000292

Nº da OS

600001735053 (P)

Volumes

1

Total

1

RESERVADO AO FISCO

COFINDER
Cofinder

LANÇADO