

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALÃO/GO
Fone: 556432210505



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001983837
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

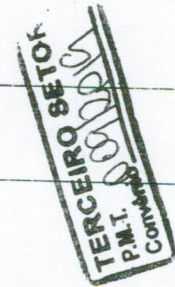
CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 1112 4201 6400 0319 5500 1001 9838 3710 0707 6100

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192704226273 27/11/2019 20:15:35-03:00
CNPJ
12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL										CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)										45.437.175/0001-07		27/11/2019	
ENDEREÇO										CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA	
R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO,95										18740-000			
MUNICÍPIO										UF		HORA ENTRADA/SAÍDA	
TAQUARITUBA										SP			
FONE/FAX										INSCRIÇÃO ESTADUAL			
141437622252													
001													
26/12/2019													
105,00													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS										VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
87,50										10,50		105,00	
VALOR DO FRETE										VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00										0,00		105,00	
RAZÃO SOCIAL										OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS			
EMPRESA AUTO ONIBUS MANOEL RODRIGUES S/A										0,00			
FRETE POR CONTA										CÓDIGO AMT		UF	
O-EMITENTE												SP	
MUNICÍPIO										PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CPF	
SAO PAULO												44.581.056/0001-52	
QUANTIDADE										MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
1													
ESPECIE										NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
Diversos												1	
DESCR PROD										PESO LIQUIDO			
013013 TRANSAMIN INJ. C													
/5 AMP 5ML - ZYD													
US NIKKHO													
COD. PROD										V.UNITARIO		VLR ICMS	
013013										21,000000		105,00	
CST										BC. ICMS		VLR ICMS ST	
520										87,50		0,00	
CFOP										BC. ICMS ST		VLR ICMS ST	
6108										105,00		10,50	
UN										VLR ICMS		VLR ICMS ST	
CX										0,00		0,00	
NCM/SH										BC. ICMS		VLR ICMS ST	
30039099										105,00		0,00	
ALIQ. IPI										Q. LOTE		D. FABR.	
520										5,00000		01/06/2021	
D. VALID.										Q. LOTE LOTE PROD.		D. VALID.	
01/06/2021										5,0619011		01/06/2021	



INSCRIÇÃO MUNICIPAL										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
121282															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO					
ANEXO IX, ART 8o, VIII, DEC 4.852/97 - RC TE-GO - Produto(s): 013013										Pedido: A0EPFW		Rep.: 000292		Nº da OS	
Nosso Pedido: A0EPFW - IE DIFAL/DESTINO 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\$ 6.30. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.										Volumes		600001998322 (P)		1	
										Total				1	

CONFERIDO
20/11/19
C. A. P.
C. A. P.

NF-e
Nº 001983837
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000003170989

TICKET



RECIBO DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

DATA DE RECEBIMENTO