

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)



TICKET

Nº 002154632  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001003  
00000366+841



**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A. (CTL)**  
EIXO 3, SN  
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30  
DISTR. MINERO IND. CAT CEP:75709-685  
CATALAO/GO  
Fone: 556432210905

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
5220 1112 4201 6400 0319 5500 1002 1546 3211 0022 9009  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SFEZ 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**  
152203567054058 11/11/2020 15:43:56-03:00  
CNPJ 12.420.164/0003-19

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)  
**ENDEREÇO**  
R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO 0,95  
**MUNICÍPIO**  
TAQUARITUBA  
**FONE/FAX**  
141437622252

**BAIRRO/DISTRITO**  
CENTRO

**UF**  
SP

**CNPJ/CPF**  
45.437.175/0001-07  
**CEP**  
18740-000

**DATA DE EMISSÃO**  
11/11/2020  
**DATA ENTRADA/SAÍDA**

**FATURA**

001  
08/12/2020

**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**  
190,41

**VALOR DO ICMS**  
22,84

**BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST**  
0,00

**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**  
0,00

**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**  
228,50

**VALOR DO FRETE**  
0,00

**VALOR DO SEGURO**  
0,00

**DESCONTO**  
0,00

**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**  
0,00

**VALOR TOTAL DO IPI**  
0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA**  
228,50

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

**RAZÃO SOCIAL**  
EMPRESA AUTO ONIBUS MANOEL RODRIGUES S/A  
**ENDEREÇO**  
AV. COMENDADOR MARTINELLI, 276

**MUNICÍPIO**  
SAO PAULO

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**  
SP

**CNPJ/CPF**  
44.581.056/0001-52  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS**

**QUANTIDADE**  
1

**ESPECIE**  
Diversos

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**  
1

**PESO LÍQUIDO**  
1

**COD. PROD**

003622  
FRISIUM (B1) (CL  
OBAZAM) 20MG C/2  
0 CPR - SANOFI-A  
VENTIS

**NCM/SH**  
30049069

**CST**  
520

**CFOP**  
6108

**CX**

**QUANT.**  
10,0000

**V.UNITARIO**  
22,850000

**VLR TOTAL**  
228,50

**BC.ICMS**  
190,41

**BC.ICMS ST**  
0,00

**VLR ICMS**  
22,84

**VLR ICMS ST**  
0,00

**%ICMS**  
12,00%

**ALIQ.IPI**  
0,00%

**Q. LOTE**  
9

**D.VALID.**  
31/05/2023

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

003622  
FRISIUM (B1) (CL  
OBAZAM) 20MG C/2  
0 CPR - SANOFI-A  
VENTIS

**NCM/SH**  
30049069

**CST**  
520

**CFOP**  
6108

**CX**

**QUANT.**  
10,0000

**V.UNITARIO**  
22,850000

**VLR TOTAL**  
228,50

**BC.ICMS**  
190,41

**BC.ICMS ST**  
0,00

**VLR ICMS**  
22,84

**VLR ICMS ST**  
0,00

**%ICMS**  
12,00%

**ALIQ.IPI**  
0,00%

**Q. LOTE**  
9

**D.VALID.**  
31/05/2023

**Pago com Recursos de**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 011/2020  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

**COVID-19**

**ISSQN**

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 Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 003622  
Nosso Pedido: DEDHFJ - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo a Pobreza -  
FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 13,71. Valor do ICMS  
Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

**Pedido: DEDHFJ**

**Rep.: 001241**

**Nº da OS**

**Volumes**

**Total**

**1**

**RESERVADO AO FISCO**

**COPIA RECEBIDA**  
11/11/2020  
CARRA