

Nº 000512320  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001001  
000002202078

TICKET



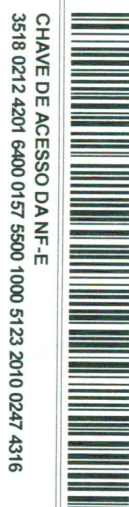
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

DATA DE RECEBIMENTO



Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
AV. LUIZ MAGGIONI, 2721  
DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-055  
RIBEIRÃO PRETO/SP  
Fone: 551621019400

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
N. 000512320  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3518 0212 4201 6400 0157 5500 1000 5123 2010 0247 4316  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582957602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135180124246265 22/02/2018 17:10:41-03:00  
CNPJ  
12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

ENDEREÇO  
R. MARECHAL FLARIANO PEIXOTO, 95  
MUNICÍPIO  
TAQUARITUBA

FONE/FAX  
1437622252

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

UF  
SP

CNPJ/CPF  
45.437.175/0001-07

CEP  
18740-000

DATA DE EMISSÃO  
22/02/2018

DATA ENTRADA/SAÍDA

FATURA  
1NR000512320  
22/03/2018  
520.00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
520.00

VALOR DO ICMS  
93.60

VALOR DO SEGURO  
0.00

DESCONTO  
0.00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
0.00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
520.00

VALOR DO FRETE  
0.00

VALOR DO SEGURO  
0.00

DESCONTO  
0.00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
0.00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0.00

VALOR TOTAL DA NOTA  
520.00

RAZÃO SOCIAL  
EMPRESA AUTO ONIBUS MANOEL RODRIGUES S/A  
ENDEREÇO  
AV. CONEADADOR MARTINELLI, 276  
MUNICÍPIO  
SAO PAULO

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

UF  
SP

CNPJ/CPF  
44.581.056/0001-52

CEP  
113112202113

DATA DE EMISSÃO  
11/11/2021

QUANTIDADE  
1

ESPECIE  
DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
3.000

PESO LÍQUIDO  
3.000

COD. PROD  
199536

DESCR. PROD  
EQUIPO NUTRI ENT FLEX

NCM/SH  
90189010

CST  
000

CFOP  
5102

UN  
CX

QUANT.  
1.0000

V. UNITÁRIO  
520.0000000

VLR TOTAL  
520.00

BC ICMS  
520.00

BC ICMS ST  
0.00

VLR ICMS  
93.60

VLR ICMS ST  
0.00

%ICMS  
18.00%

ALIQ. IPI  
0.00%

Q. LOTE  
1

LOTE PROD.  
1700032043

D. VALID.  
31/08/2020

D. F. ABR.  
01/09/2017

ISSQN  
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Nosso Pedido: 785992 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 69.94 (13.45%) Federal e R\$ 62.40 (12.00%) Estadual

Pedido: 785992  
Rep.: 000292  
Nº da OS  
000000537203 (G)

Volumes  
1

RESERVADO AO FISCO

TERCEIRO SETOR  
P.M.T.

LANÇADO

Convênio 09/18