NF-e
Nº 000894984
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000003897111

TICKET

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

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000894984
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0412 4201 6400 0157 5500 1000 8949 8411 0018 0723

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135210367856260 06/04/2021 15:41:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
582557602113		12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)	45.437.175/0001-07	06/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO,95	CENTRO	18740-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TAQUARITUBA	141437622252	SP		

FATURA

001	002
03/05/2021	15/05/2021
247,73	247,73

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
495,46	89,18	0,00	0,00	495,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	495,46

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA AUTO ONIBUS MANOEL RODRIGUES S/A	0-EMITENTE				44.581.056/0001-52

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. COMENDADOR MARTINELLI,276	SAO PAULO	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Diversos			12	12

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
013604	PAPEL GRAU CIRUR . ROLO 200MMX100 M - CIPAMED	48195000	500	5102	RL	1,0000	127,870000	127,87	127,87	0,00	23,02	0,00	18.00%	0.00%	1	26JAN2021	26/01/2023	26/01/2021
018382	PAPEL GRAU CIRUR . ROLO 50MMX100 M - CIPAMED	48195000	500	5102	RL	1,0000	30,450000	30,45	30,45	0,00	5,48	0,00	18.00%	0.00%	1	26JAN2021	26/01/2023	26/01/2021
019331	PAPEL GRAU CIRUR . ROLO 450MMX100 M - CIPAMED	48195000	500	5102	RL	1,0000	260,970000	260,97	260,97	0,00	46,97	0,00	18.00%	0.00%	1	23MAR2020	23/03/2022	23/03/2020
035897	ESPARADRAPO 10CM	30051030	500	5102	RL	12,0000	6,347500	76,17	76,17	0,00	13,71	0,00	18.00%	0.00%	12	199311A	31/01/2023	01/01/2021

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nosso Pedido: 99EMKC

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2021 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pedido: 99EMKC
Rep.: 000001
Nº da OS **Volumes**
600002228554 (P) 1
Total 1

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO 08/04/21 Carina

NF-e
Nº 000894984
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000003897[illegible]

TICKET

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

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000894984
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0412 4201 6400 0157 5500 1000 8949 8411 0018 0723

Consulta de autenticidade no portal nacional da 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210367856260 06/04/2021 15:41:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	X4,5M PROCITEX C REMER - CREMER																	

Pago com Recu[illegible] do
TE[illegible]MO DE C[illegible]OLABO[illegible]AÇÃO
Nº 001 /2021
[illegible]
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA