



TICKET

NF-e
Nº 000545669
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
000004119342



Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
RDD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA, CEP: 72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SALIDA 1
N. 000545669
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0812 4201 6400 0904 5500 1000 5456 6911 0019 8010
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
0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
807010514114

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353210046736416 31/08/2021 22:53:16-03:00
CNPJ
12.420.164/0009-04

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

ENDERECO
R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO, 95
MUNICIPIO
TAQUARITUBA

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

UF
SP

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

CEP
18740-000

DATA DE EMISSÃO
31/08/2021

FATURA
001
20/09/2021
1.380,70

002
04/10/2021
1.380,70

003
11/10/2021
1.380,70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA ENTRADA/SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
4.142,10
VALOR DO ICMS
165,68
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
4.142,10
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
FRETE POR CONTA
O-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
VALOR TOTAL DO IPI
4.142,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
EMPRESA AUTO ONIBUS MANOEL RODRIGUES S/A
ENDERECO
AV. COMENDADOR MARTINELLI, 276
MUNICIPIO
SAO PAULO
UF
SP

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.
020550	TYGA CIL TTIGE CIG LINA) 50MG C/10 FIA POLIOF - WY ETH	30042099	200	6108	CX	2.0000	2.071,050000	4.142,10	4.142,10	0,00	165,68	0,00	4,00%	0,00%	2	AMQ12	30/09/2022	01/04/2021

COVID-19

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2020
Termo de Contratação

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nosso Pedido: 577696 - IE DIFAL/DESTINON 807010514114 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\$ 579,89. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Pedido: 577696
Rep.: 000001
Nº da OS
000000684178 (P)
Volumes
1
Total
1

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)