

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000387936 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

<b>Identificação do emitente</b> <b>CM HOSPITALAR S.A. BRAS ILIA</b> ROD DF 290, SN Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7 SANTA MARIA Cep:72578-000 BRASILIA/DF Fone: 556121043401	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000387936 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 5320 1012 4201 6400 0904 5500 1000 3879 3611 0020 3095 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353200046873743 19/10/2020 19:44:45
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0774964900260	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 807010514114	CNPJ/CPF 12.420.164/0009-04
-------------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 47.617.584/0001-02		DATA DE EMISSÃO 19/10/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. DA STA CASA DE MIS. E MAT. DE DRACENA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R VIRGILIO PAGNOZZI, 822		CEP 17900-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO DRACENA	FONE/FAX 1838218466	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA 001 23/10/2020 1.830,80									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.830,80	VALOR DO ICMS 219,70	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.830,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.830,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2016		MUNICIPIO CAJAMAR		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241074710116		
ENDEREÇO RUA OSASCO 949							

QUANTIDADE 2	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 11,000	PESO LIQUIDO 11,000
-----------------	---------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
001490	COMPLEXO B (HYPLEX -B) C/100 AMP VD AMB 2ML	30039019	000	6108	CX	23,0000	79,6000	1.830,80	1.830,80	219,70	0,00	12,00%	0,00%
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                     TOMADA DE                      PREÇOS N.º 8981/2020                 </div> <p> <b>RECEBEMOS</b>                      Setor de ALMOXARIFADO                      Em 20/10/2020  <i>Ana Paula Tasso</i>                      Ana Paula Tasso                      Aux. Administrativo - FIG 26.810.062-7                      SANTA CASA DE DRACENA                      CNPJ 47.617.584/0001-02                 </p>													

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 353200046873743 COTACAO N : 8981/ Pedido de Compra N023888#Nosso Pedido: 406562 - IE DIFAL/DESTINO N 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\$ 109.85. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 20px;">                     RECURSO MINISTÉRIO DA SAÚDE                      COVID-19                 </div>
---	---