



Identificação do emittente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EX10 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 15709-885
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210605

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 002110410
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NFE
 5220 0812 4201 6400 0319 5500 1002 1104 1011 0011 4483
 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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152203323391061 07/08/2020 20:32:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 0105245300306

CNPJ
 12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF		CEP		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL OBRAS SOCIAIS DA DIOCESE DE RIO BRANCO- HOSP SANTA JULIANA (001805-0003)		00.529.443/0003-36		69909-380		07/08/2020	
ENDERECO RUA ALVORADA, 806		INSCRIÇÃO ESTADUAL		69909-380		DATA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICIPIO RIO BRANCO		UF AC		69909-380		HORA ENTRADA/SAÍDA	
FONE/FAX 6934414611							

FATURA	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
001 07/08/2020 105.672,00	105.672,00	4.226,88	0,00	0,00	105.672,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	FRETE POR CONTA O-EMITENTE	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.672,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	MUNICIPIO	UF	CNPJ/CPF
	BSB - HEALTH LOG		O-EMITENTE	UF	18.320.396/0001-10
	RUA OSASCO 949		MUNICIPIO CAJAMARA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VL.R TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.R ICMS	VL.R ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
444444	CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG C/10 SER SAF LOOK OL - SANDOZ AVENTIS	30049099	200	6108	CX	700,0000	150,960000	105.672,00	105.672,00	0,00	4.226,88	0,00	4,00%	0,00%	700	AS028	31/12/2021	13/01/2020

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	MUNICIPIO	UF	CNPJ/CPF
	BSB - HEALTH LOG		O-EMITENTE	UF	18.320.396/0001-10
	RUA OSASCO 949		MUNICIPIO CAJAMARA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISSQN	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282	INSCRIÇÃO MUNICIPAL			

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ESTA NOTA FISCAL REFERE-SE AO AUXILIO FINANCIERO EMERGENCIAL DISPOSTO N 13995, DE05 DE MAIO DE 2020, NOS VALORES DISPOSTOS NAS PORTARIAS N 1393 DE 21 DE MAIO DE 2020 E N 1448 DE 29 DE MAIO DE 2020. CM Hospitalar S.A., Cnpj: 12.420.164/0001-57, Banco do Brasil Agência: 1916-X Conta Corrente: 7143-9, Identificador: C1805 Nosso Pedido: DEBQOV - IE DIFALU/DESTINADO N 0105245300306/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\$ 13737,36. Valor do ICMS	Pedido: DEBQOV Rep.: 000989 N° da OS 600002146823 (G) 600002146822 (P) Volumes 77 1 Total 78

RECEBIDO
 17/08/20
 Haruelli

ANÇADO
 17/08/20
 Haruelli