



**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A. (CTL)**  
 EXLO 3, SN, SN  
 Complemento: QD 94, MODULO 28 A 30  
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75708-685  
 CATALAO/GO  
 Fone: 556432210505

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 002110471  
 SERIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5220 0812 4201 6400 0319 5500 1002 1104 7111 0010 4467  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152203323509981 07/08/2020 21:50:09-03:00  
 CNPJ 12.420.164/0003-19

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050223500  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0105245300306

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 OBRAS SOCIAIS DA DIOCESE DE RIO BRANCO- HOSP. SANTA JULIANA (001805-0003)

ENDERECO  
 RUA ALVORADA, 806  
 BAIRRO/DISTRITO  
 BOSQUE

MUNICIPIO  
 RIO BRANCO  
 FONE/FAX  
 6934414611  
 UF  
 AC

001  
 07/08/2020  
 CNPJ/CPF  
 00.529.443/0003-36  
 CEP  
 69909-380  
 DATA DE EMISSÃO  
 07/08/2020

BASE DE CALCULO DO ICMS  
 1.514,14  
 VALOR DO ICMS  
 104,90  
 BASE DE CALCULO DO ICMS ST  
 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.625,00

VALOR DO FRETE  
 0,00  
 VALOR DO SEGURO  
 0,00  
 DESCONTO  
 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPI  
 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.625,00

RAZÃO SOCIAL  
 QUICK DELIVERY  
 FRETE POR CONTA  
 O-EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT  
 UF  
 CNPJ/CPF  
 08.296.144/0001-49

ENDERECO  
 STRO/SUL TRECHO 2 CONJUNTO E LIT 4 SALA 1  
 MUNICIPIO  
 BRASILIA  
 UF  
 DF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 2  
 MARCA  
 PESO BRUTO  
 10  
 PESO LIQUIDO  
 10

COD. PROD.	DESCR. PROD.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.LR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	V.LR ICMS	V.LR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
014101	AMC/CACINA 500MG (GEN) C/50 AMP 2.	30049099	020	6108	CX	7.0000	95,0000000	665,00	554,14	0,00	66,50	0,00	12,00%	0,00%	7	9070092	01/12/2021	01/12/2019
014753	ML IMIV - TEUTO DRAMIN B6 DL C/100 AMP 10ML IV - TAKEDA	30049039	200	6108	CX	4,0000	240,0000000	960,00	960,00	0,00	38,40	0,00	4,00%	0,00%	4	11833754	01/01/2022	01/01/2020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 VALOR DO ISSQN

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 ESTA NOTA FISCAL REFERE-SE AO AUXILIO FIANCIERO EMERGENCIAL DISPOSTON 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 Agencia: 1916-X Conta Corrente: 7143-9, Identificador: C1805  
 Nosso Pedido: DEBQR1 - IE DIFAL/DESTINO 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\$ 158,05, Valor do ICMS

Pedido: DEBQR1  
 Rep.: 000989  
 Nº da OS  
 600002146903 (P)  
**RECEBIDO**  
 17/10/20  
**LANÇADO**  
 17/10/20  
 Reservado ao Fisco

*Flaviana*