

**Identificação do emitente**  
**CM HOSPITALAR S.A. BRASÍLIA**  
 ROD DF 290, SN  
 Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7  
 SANTA MARIA CEP: 72578-000  
 BRASIL/DF  
 Fone: 556121043401

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000366656  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5320 0812 4201 6400 0904 5500 1000 3666 5611 0007 9204  
 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  
 CNPJ 12.420.164/0009-04  
 353200037383835 25/08/2020 12:45:41-03:00

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 0105245300144

CNPJ/GF  
 00.529.443/0003-36

CNPJ  
 12.420.164/0009-04

DATA DE EMISSÃO  
 25/08/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 OBRAS SOCIAIS DA DIOCESE DE RIO BRANCO-HOSP.SANTA JULIANA (001805-0003)  
 ENDEREÇO  
 RUA ALVORADA, 806  
 MUNICÍPIO  
 RIO BRANCO  
 FONE/FAX  
 6934414611

BAIRRO/DISTRITO  
 BOSQUE  
 UF  
 AC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 CEP  
 69909-380

DATA ENTRADA/SAÍDA  
 HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001  
 26/08/2020  
 1.050,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 1.050,00  
 VALOR DO ICMS  
 42,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FRETE  
 0,00

RAZÃO SOCIAL  
 QUICK DELIVERY BRASÍLIA - AEREO

VALOR DO SEGURO  
 0,00

DESCONTO  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

PLACA DO VEÍCULO

VALOR TOTAL DO IPI  
 0,00

CNPJ/GF  
 08.296.144/0001-49

VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

ENDEREÇO  
 STR/CSUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1  
 QUANTIDADE  
 1

ESPECIE  
 Diversos  
 NCM/SH  
 30043100  
 CST  
 300  
 CFOP  
 6108  
 UN  
 FRA

MARCA  
 NUMERAÇÃO

VALOR TOTAL  
 1.050,00  
 BC. ICMS  
 0,00  
 VLR ICMS  
 42,00  
 PESO BRUTO  
 5

VALOR LÍQUIDO  
 50  
 D.VÁLID.  
 01/12/2019

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO\*

ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSULINA HUMANA (INSUNORMIN) (G) 100UI NPH - A SPEN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN  
 RESERVADO AO FISCO

VALOR DO ISSQN  
 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ESTA NOTA FISCAL REFERE-SE AO AUXÍLIO FINANCEIRO EMERGENCIAL DISPOSTO N 13995 DE MAIO DE 2020 OS VALORES DISPOSTOS NAS PORTARIAS N1393 DE 21 DE MAIO DE 2020 E N1448 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: 384080 - IE DIFAL/DESTINON 0105245300144/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\$ 136,50. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Pedido: 384080  
 Rep.: 000989  
 N° da OS  
 000000471127 (P)

Volumes  
 1

**LANÇADO**  
 27/10/2020  
 [Assinatura]

**ATENÇÃO CLIENTE**  
 CONFIRMA MERCADORIA JUNTO COM  
 O TRANSPORTADORA, MAO ACEITAMOS!

**MEDICAMENTO**  
**RESERVADO AO FISCO**  
**30 DIAS ÚTEIS**  
**30 DIAS ÚTEIS**