

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

C M HOSPITALAR S.A. (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727

DISTRITO EMPRESARIAL - 14072-055

RIBEIRAO PRETO - SP

551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

837007

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0912 4201 6400 0157 5500 1000 8370 0711 0029 9585

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200847453241 23/09/2020 20:43:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582557602113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP. E MATERN. SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ / CPF

72.938.079/0001-07

DATA EMISSÃO

23/09/2020

ENDEREÇO

R DO HOSPITAL, 53

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14740-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

VIRADOURO

FONE / FAX

1733921911

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001  
20/10/2020  
1,014.00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1,014.00	174.12	0.00	0.00	1,014.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1,014.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA OSASCO - GALPAO D	CAJAMAR	SP	241074710116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	DIVERSOS			4.000	4.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
000272	AGULHA DESC 40X08 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	90183219	500	5102	CX	10	14.0000	140.00	140.00	16.80	0.00	12	0	
701368	CURATIVO FILME TRANSP 10 X 12CM CX 50 UN	48114190	000	5102	UN	2	205.0000	410.00	410.00	73.80	0.00	18	0	
701524	CURATIVO FILME TRANSP 10X25CM CX 20 UNID	48114190	000	5102	CX	2	127.0000	254.00	254.00	45.72	0.00	18	0	
701680	CURATIVO FILME TRANSP 6X7CM CX 50 UNID	30051030	000	5102	CX	2	105.0000	210.00	210.00	37.80	0.00	18	0	

*Helena Francischini*  
Provedora

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			0.00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 000272  
Nosso Pedido: 99CHQ1

RESERVADO AO FISCO