

Nº 000716006  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001001  
000002992826



Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-055  
RIBEIRÃO PRETO/SP  
Fone: 551621019400

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
N. 000716006  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3519 0712 4201 6400 0157 5500 1000 7160 0610 0481 1130

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  
13519054669391 30/07/2019 21:57:57.03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
12.420.164/0001-57

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582557602113

CNPJ/CPF  
45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO  
30/07/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Bairro/DISTRITO  
CENTRO

UF  
SP

CEP  
18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
HORA ENTRADA/SAÍDA

ENDEREÇO  
R. MARECHAL FLARIANO PEIXOTO, 95  
MUNICÍPIO  
TAQUARITUBA

FONE/FAX  
141437622252

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA  
001  
24/08/2019  
300,00

VALOR DO ICMS  
54,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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  
300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
EMPRESA AUTO ONIBUS MANOEL RODRIGUES S/A

FRETE POR CONTA  
O-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF  
44.581.056/0001-52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
AV. COMENDADOR MARTINELLI, 276

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF  
SP

QUANTIDADE  
1

ESPECIE  
Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
1

PESO LÍQUIDO  
1

COD. PROD

DESCR. PROD

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

V. UNITÁRIO

VL. R. TOTAL

BC. ICMS

BC. ICMS ST

VL. R. ICMS

VL. R. ICMS ST

% ICMS

ALIQ. IPI

Q. LOTE

DESCR. PROD

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

V. UNITÁRIO

VL. R. TOTAL

BC. ICMS

BC. ICMS ST

VL. R. ICMS

VL. R. ICMS ST

% ICMS

ALIQ. IPI

D. UNID.

DESCR. PROD

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

V. UNITÁRIO

VL. R. TOTAL

BC. ICMS

BC. ICMS ST

VL. R. ICMS

VL. R. ICMS ST

% ICMS

ALIQ. IPI

D. UNID.

DESCR. PROD

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

V. UNITÁRIO

VL. R. TOTAL

BC. ICMS

BC. ICMS ST

VL. R. ICMS

VL. R. ICMS ST

% ICMS

ALIQ. IPI

D. UNID.

DESCR. PROD

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

V. UNITÁRIO

VL. R. TOTAL

BC. ICMS

BC. ICMS ST

VL. R. ICMS

VL. R. ICMS ST

% ICMS

ALIQ. IPI

D. UNID.

DESCR. PROD

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

V. UNITÁRIO

VL. R. TOTAL

BC. ICMS

BC. ICMS ST

VL. R. ICMS

VL. R. ICMS ST

% ICMS

ALIQ. IPI

D. UNID.

DESCR. PROD

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

V. UNITÁRIO

VL. R. TOTAL

BC. ICMS

BC. ICMS ST

VL. R. ICMS

VL. R. ICMS ST

% ICMS

ALIQ. IPI

D. UNID.

DESCR. PROD

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

V. UNITÁRIO

VL. R. TOTAL

BC. ICMS

BC. ICMS ST

VL. R. ICMS

VL. R. ICMS ST

% ICMS

ALIQ. IPI

D. UNID.

DESCR. PROD

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

V. UNITÁRIO

VL. R. TOTAL

BC. ICMS

BC. ICMS ST

VL. R. ICMS

VL. R. ICMS ST

% ICMS

ALIQ. IPI

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)



TICKET

NF-e

ISSQN  
20000696

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO\*

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
20000696

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Nosso Pedido: 990732

TERCEIRO SETOR  
Convênio

Pedido: 990732  
Rep.: 000292  
Nº da OS  
000000806749 (P)

Volumes  
1

RESERVADO AO FISCO  
COPIADO

01/03/19

catuas 29/07/19