



**Identificação do emitente**  
**CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA**  
 ROD DF 290, SN  
 Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7  
 SANTA MARIA CEP:7578-000  
 BRASILIA/DF  
 Fone: 556121043401

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000543908  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 010/1  
 4798

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5321 0812 4201 6400 0904 5500 1000 5439 0811 0005 8750  
 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. RECB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0774964900280

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 807010514114

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 353210046259438 30/08/2021 14:39:32-03:00  
 CNPJ  
 12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO /  
 REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 IRM SENHOR DOS PASSOS E STA GAS MISER GUARATINGUETA (000908-0001)  
 ENDEREÇO  
 R RANGEL PESTANA,194  
 MUNICIPIO  
 GUARATINGUETA  
 FONE/FAX  
 121221311904

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

UF  
 SP

CNPJ/CPF  
 48.547.806/0001-20  
 CEP  
 12501-090  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO  
 30/08/2021

DATA ENTRADA/SAIDA  
 HORA ENTRADA/SAIDA

FATURA

001  
 26/09/2021  
 218,00

BASE DE CALCULO DO ICMS  
 218,00

VALOR DO ICMS  
 26,16

VALOR DO SEGURO  
 0,00

DESCONTO  
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 218,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 218,00

CALCULO  
 VOLUMES  
 TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 R16 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8968  
 ENDEREÇO  
 AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500

MUNICIPIO  
 CAJAMAR

CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO

UF  
 SP

CNPJ/CPF  
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS  
 ADICIONAIS

ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 183490004  
 Nosso Pedido: 576414 - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114 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\$ 13,08. Valor do ICMS  
 Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

RESERVADO AO FISCAL

VALOR DO ISSQN

Pedido: 576414  
 Rep.: 000471

Nº da OS  
 000000682698 (P)

Volumes  
 1

Total  
 1

RECEBI

F.F.: FNS/FMS  
 OBJET.: CUSTEIO MAT. CONSUMO  
 E SERVIÇOS TERCEIROS  
 CONVÊNIO: 033000000000

LANÇADO

061076  
 APRESOLINA 50MG  
 CX 20 DRAG - NOV  
 ARTIS  
 APRESOLINA 25MG  
 CX 20 DRAG - NOV  
 ARTIS

NCM/SH  
 30049069

CST  
 500

CFOP  
 6108

UN  
 CX

QUANT.  
 20,0000

V.UNITARIO  
 7,930000

VLR TOTAL  
 158,60

BC.ICMS  
 158,60

BC.ICMS ST  
 0,00

VLR.ICMS  
 19,03

VLR.ICMS ST  
 0,00

%CMS  
 12,00%

ALIQ.IPI  
 0,00%

Q. LOTE  
 20

LOTE PROD.  
 2118155

D.VALID.  
 31/10/2022

D.FABR.  
 01/05/2021

PESO BRUTO  
 10,2120729

PESO LÍQUIDO  
 10,2120729

DATA DE EMISSÃO  
 30/04/2023

DATA DE ENTRADA/SAIDA  
 01/05/2021

Im. Senhor dos Passos e Sra  
Casa Miser. Guaratinguetá  
48.547.906/0001-20

ALMOXARIFADO  
 FARMÁCIA

*Doce e Medicamentos*

*31/08/21*

~~*[Signature]*~~

*Silvan*