



Identificação do emitente
C.B.S.MEDICO CIENTIFICA
 S/A
 RUA PALMORINO MONACO, 630
 BRAS Cep:03043-000
 SAO PAULO/SP
 Fone: 1133472700

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 001020256
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NFE
 3520 0848 7916 8500 0168 5500 3001 0202 5611 0014 3978

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200685076240 11/08/2020 11:25:15-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 SAIDA POR VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRM. DE MIS. HOSP. DA STA. CASA MONTE ALTO

ENDEREÇO
 R. CARLOS KIELANDER, 396, CXPST 180

MUNICÍPIO
 MONTE ALTO

FONE/FAX
 1632443244

CNPJ/CPF
 52.852.100/0001-40

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 15910-000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
 11/08/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA
 11/08/2020

HORA ENTRADA/SAÍDA
 11:19:00

FATURA
 001
 10/09/2020
 295,77

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
295,77	35,49	0,00	0,00	295,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				
295,77				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
 A DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 01.125.797/0007-01

ENDEREÇO
 RUA DOZE DE SETEMBRO 1119

MUNICÍPIO
 SAO PAULO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 149529966118

QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,650	0,600

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
008144	TOMADA DUPLA DE OXIGENIO C/VALVULA IMPACTO PROTEC Lote: 086 126001 Dt Valid: 30/01/3 000	90262090	000	5102	PC	5,0000	59,1540	295,77	295,77	35,49	0,00	12,00%	0,00%

RECEBIDO E CONFERIDO
 MERCADORIAS
 12/08/2020
 Bliane

020208082020
 91
 12/08/2020
 [Signature]

MANUADA DE MISERICORDIA DO
 HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO
 Gra 14/8
CONTABILIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135200685076240
 ANDREIA ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA ANTONIO DA SILVA, AL Nº 280 // PORTAO 4 // AO LADO DO PRONTO ATENDIMENTO VOLUME(S): 0000627478/ Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: 107692913 ALIQ. DE ICMS EM 12% CONF. RESOLUCAO SF- 04/98

RESERVA RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19

Termo de repasse 008/2020-1

Pago com recurso Federal: 295,77

Pago com recurso entidade —

Conferido com o documento original

Rota/Zona: P.7- SP- INTERIOR

CBS: 326864