

Identificação do emitente

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



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000974202
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522.0312.4201.6400.0157.5500.1000.9742.0213.6583.0599

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

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

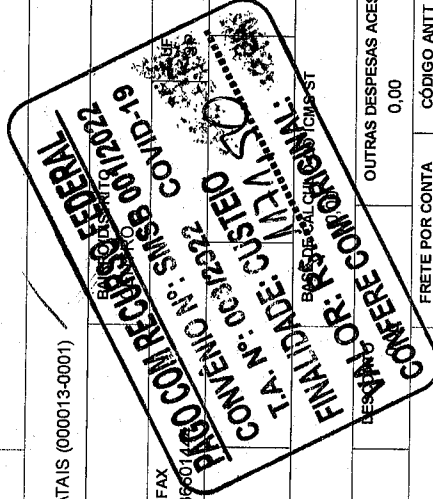
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSS. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220334234546 14/03/2022 14:31:03-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ/CPPF 44.945.962/0001-99	DATA DE EMISSÃO 14/03/2022
ENDEREÇO AV DR MANUEL FURTADO,235	CEP 14300-001	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO BATATAIS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA



FATURA	001 04/04	VALOR DO ICMS 210,87	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.171,50
CALCULO DO IMPOSTO	02/04/2022 1.171,50	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.171,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES	RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2014	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	UF SP	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA OSASCO, 949	MUNICÍPIO CAJAMAR	PLACA DO VEÍCULO	UF SP			

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
020686	INSYTE AUTOGUARD 20GAX1.16 IN CX 50 UN REF 381834 14 - BECTON DICK INSON - IT (INFU SION)	90183924	500	5102	CX	4,0000	171,000000	684,00	684,00	0,00	123,12	0,00	18,00%	0,00%	4	2006862	30/11/2024	01/01/2022		
020688	INSYTE AUTOGUARD 22GAX1.00 IN CX 50 UN 38182314 - BECTON DICKS	90183924	500	5102	CX	3,0000	162,500000	487,50	487,50	0,00	87,75	0,00	18,00%	0,00%	3	1329083	31/10/2024	01/12/2021		

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

Pedido: 99HL97
 Rep.: 000395
 Nº da OS
 600002333976 (G)
 600002333975 (P)

Volumes
 1
 1
 Total 2

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 020686; 020688

Nosso Pedido: 99HL97

LANCADO 70543

Reservado ao Fisco
 Financeiro - Sta. Casa Batatais

DECLARANTE AUTORIZADO
 Visto

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-065
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000974202
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0312 4201 6400 0157 5500 1000 9742 0213 6583 0599

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220334234546 14/03/2022 14:31:03-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
	ON - IT (INFUSIO N)																		

PAGO COM RECURSO FEDERAL
 CONVÊNIO N°: SMSB 001/2022
 T.A. N°: 003/2022 COVID-19
 FINALIDADE: CUSTEIO
 VALOR: R\$ 1.171,50
 CONFERE COM ORIGINAL:

CONTABILIZADO
 15.03.22
 Daniel
 Dept: Contábil - Sta. Casa Batatais

Paula
 19.03.22
 Amanda

[Handwritten signature]

LANÇADO
 70543

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

TICKET
 Nº 000974202
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000004415333



SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS (00013-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M A P BATATAIS
AGENCIA: 0351-4 CONTA: 41.952-4

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000010590695000202408889450000117150

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO

CNPJ: 44.945.962/0001-99

CONTABILIZADO
21/03/22
Daniel E.
Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

NR. DOCUMENTO 32.111

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.171,50

VALOR COBRADO 1.171,50

NR. AUTENTICACAO F.EA4.183.EA3.E6A.13E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos da Ouvidoria.

PAGO COM RECURSO FEDERAL
CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2022
T.A. Nº: 003/2022 COVID-19
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR: R\$ 1.171,50
CONFERE COM ORIGINAL: