

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

GRUPO MAFRA

CONTABILIZADO
 13/03/22
 D. AMIL L. G.
 Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000975224
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0312 4201 6400 0157 5500 1000 9752 2415 5776 8516

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
 135220350059333 16/03/2022 20:49:07-03:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS (000013-0001)

ENDERECO
 AV DR MANUEL FURTADO, 235

MUNICIPIO
 BATATAIS

FONE/FAX
 161636680

DATA DE EMISSÃO
 16/03/2022

DATA ENTRADA/SAIDA
 DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

CNPJ/CPF
 44.945.962/0001-99

CEP
 14300-001

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DE CALCULO DO ICMS
 2.990,00

VALOR DO ICMS
 538,20

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 2.990,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.990,00

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOG T2014

ENDERECO
 RUA OSASCO, 949

MUNICIPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

TRANSPORTADOR

VOLUMES

PLACA DO VEICULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

COD. PROD

DESCR PROD

QUANT.

V.UNITARIO

VLR TOTAL

BC.ICMS

BC.ICMS ST

VLR ICMS ST

VLR ICMS

ALIQ.IPI

Q. LOTE

D.VALID.

DADOS ADICIONAIS

ISSQN

VALOR DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 99HM92

Rep.: 000395

Nº da OS

Volumes

600002335278 (3)

1

Total

1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 015873

013920

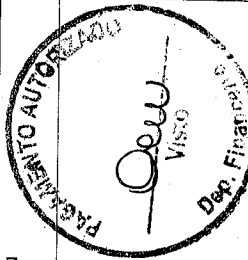
Nosso Pedido: 99HM92

LANCADO

70637

RECIBO COM RECBRO FEDERAL
 T.A. Nº. 0032022
 CONVENIO N.º 190/2022
 VALIDADE: 03/03/2022
 CONFERE COM ORIGINAL!
 VALOR: R\$ 2.990,00
 VALOR DE CALCULO DO ICMS ST
 2.990,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

LANCADO
 Finanças - Sta. Casa Batatais



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379337609900003093321000249405189400000299000

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

NR. DOCUMENTO 32.507

DATA DE VENCIMENTO 30/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.990,00

VALOR COBRADO 2.990,00

NR. AUTENTICACAO 5.AB9.61D.C9D.CCA.E05

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 de Ouvidoria.

CONTABILIZADO
25/03/22
Daniel C.
Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

PAGO COM RECURSO FEDERAL
CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2022
T.A. Nº: 003/2022 COVID-19
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR: R\$ 2.990,00
CONFERE COM ORIGINAL: