



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
 AV. TIRADENTES, 6640
 JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
 LONDRINA/PR
 Fone: 554333159400

PAGO COM RECURSO FEDERAL
CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017
T. A. Nº: 005/2021 COVID-19
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR: R\$ 906,00
CONFERE COM ORIGINAL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 0-SAÍDA
 N. 000799720
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4121 0912 4201 6400 0238 5500 1000 7997 2011 0022 4836

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. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141210202041051 15/09/2021 19:25:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054653090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0002-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS (000013-0001) CNPJ/CPF: 44.945.962/0001-99 DATA DE EMISSÃO: 15/09/2021
 ENDEREÇO: R DR. MANOEL FURTADO,235 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14300-000 DATA ENTRADA/SAÍDA
 MUNICÍPIO: BATATAIS FONE/FAX: 161636601444 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 001
 12/10/2021 13/30
 906,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 906,00 VALOR DO ICMS: 108,72 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 906,00
 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: 906,00

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

QUANTIDADE: 2 ESPECIE: Diversos MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2,35 PESO LÍQUIDO: 2,35

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
020686	INSYTE AUTOGUARD 20GAX1.16 IN CX 50 UN,REF 381834 14 - BECTON DICK INSON - IT (INFU SION)	90183924	500	6108	CX	6,0000	151,000000	906,00	906,00	0,00	108,72	0,00	12,00%	0,00%	6	1140530	30/04/2024	01/05/2021

LANÇADO
 24/09/21
 Kucima
 Financeiro - Sta. Casa Batatas

Mercadoria Recebida e Conferida
 Elizabeth Bastelina
 Data: 17/09/2021
 Sator: Amoraizado

CONTABILIZADO
 17/09/21
 Daniel G.
 Depto. Contábil - Sta. Casa Batatas



ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1847597 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 12999 // 25304
 Nosso Pedido: 748390 - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112 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\$ 54.36. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
LANÇADO 68334
 Pedido: 748390 Rep.: 000395
 N° da OS Volumes
 000000932682 (G) 1
 000000932681 (P) 1
 Total 2

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M A P BATATAIS
AGENCIA: 0351-4 CONTA: 35.695-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088801178293082885900009187720000090600

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

C M HOSPITALAR S.A. RPO

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA E A

CNPJ: 44.945.962/0001-99

NR. DOCUMENTO	100.414
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	906,00
VALOR COBRADO	906,00

NR.AUTENTICACAO 1.3DF.4F9.EE3.D83.453

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.

