



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A. MÓDULO 26 A 30
 DXT. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAÍDA
 N. 002289939
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5221 0912 4201 6400 0319 5500 1002 2899 3911 0028 9283

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
 152214416654206 20/09/2021 22:11:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ 12.420.164/0003-19

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: 20/09/2021
 ENDEREÇO: R DR. MANOEL FURTADO, 235 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14300-000 DATA ENTRADA/SAÍDA
 MUNICIPIO: BATATAIS FONE/FAX: 161636601444 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 001
 19/10/2021
 4.950,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 4.124,84 VALOR DO ICMS: 494,98 BASE DE CALCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.950,00
 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: 4.950,00

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

QUANTIDADE: 2 ESPECIE: Diversos MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 10 PESO LIQUIDO: 10

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
206029	CEFTRIAXONA DISS OD HEMISPÉTAIDRAT ADA (GEN) 1000MG C/100 F/A - BLA U FARMACEUTICA	30042059	020	6108	CX	9,0000	550,000000	4.950,00	4.124,84	0,00	494,98	0,00	12,00%	0,00%	9	21081061	31/08/2023	01/08/2021

LANCADO
 21/09/21
 Mariana

Mensagens Recebidas e Conferidas
 Por: Jogen
 Data: 21/09/2021
 Setor: ALMOXARIFADO

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

PAGAMENTO AUTORIZADO
 Visto
 Dep. Financeiro

ISSQN 121282 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 206029 25380
 Nosso Pedido: DEIJON - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 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\$ 297,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
 Pedido: DEIJON Rep.: 000395 N° da OS 600002362934 (P) Volumes 2 Total 2

PAGO COM RECURSO FEDERAL
 RESERVADO AO FISCO
 CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017
 T. A. Nº: 005/2021 COVID-19
 FINALIDADE: CUSTEIO
 VALOR: R\$ 4.950,00
 CONFERE COM ORIGINAL:

LANCADO

68350

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:09:23
035100351 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088861412293082885900009687780000495000

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	100.440
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.950,00
VALOR COBRADO	4.950,00

NR.AUTENTICACAO A.A4E.8FB.EA5.45C.D8F

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.

