



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 0 26 A 30
 DST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

373

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 002301534
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5221 1012 4201 6400 0319 5500 1002 3015 3416 5075 3429

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
 CNPJ 12.420.164/0003-19
 152214505330768 21/10/2021 18:14:13-03:00

DATA DE EMISSÃO 21/10/2021
 DATA ENTRADA/SAIDA

RAZÃO SOCIAL: IRM SENHOR DOS PASSOS E STA CAS MISER GUARATINGUETA (000908-0001)
 ENDEREÇO: R RANGEL PESTANA,194
 MUNICIPIO: GUARATINGUETA
 FONE/FAX: 121221311904

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF 48.547.806/0001-20
 CEP 12501-090

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------|--------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 05022500 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DE EMISSÃO 21/10/2021 |
|-----------------------------|-----------------------|--------------------|----------------------------|

| | | | | |
|--------------------------------|---------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 453,32 | VALOR DO ICMS 54,40 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 544,00 |
|--------------------------------|---------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|

| | | | | | |
|---------------------|----------------------|---------------|---------------------------------|-------------------------|----------------------------|
| 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 544,00 |
|---------------------|----------------------|---------------|---------------------------------|-------------------------|----------------------------|

| | | | | | |
|---|--|--------------------|--------|------------------------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL: R16 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8968 | ENDEREÇO: AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500 | MUNICIPIO: CAJAMAR | UF: SP | CNPJ/CPF: 18.320.396/0001-10 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|--|--------------------|--------|------------------------------|--------------------|

| | | | | | |
|--------------|------------------|-------|-----------|--------------|----------------|
| QUANTIDADE 1 | ESPECIE Diversos | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 1 | PESO LÍQUIDO 1 |
|--------------|------------------|-------|-----------|--------------|----------------|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|-----------------|---------|-----------|----|---------------|-----------------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|------------------|--------------|----------------|-----------|-------------------|---------------------|--------------------|
| COD. PROD 203540 | DESCR PROD BEXTRA (C1) 40MG C/10 FIA S/DIL I M - PFIZER | NCM/SH 30049079 | CST 520 | CFOP 6108 | CX | QUANT. 1,0000 | V.UNITARIO 544,000000 | VLR TOTAL 544,00 | BC.ICMS 453,32 | BC.ICMS ST 0,00 | VLR ICMS 54,40 | VLR ICMS ST 0,00 | %ICMS 12,00% | ALIQ.IPI 0,00% | Q. LOTE 1 | LOTE PROD. EY3997 | D.VALID. 31/03/2022 | D.FABR. 01/04/2020 |
|------------------|---|-----------------|---------|-----------|----|---------------|-----------------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|------------------|--------------|----------------|-----------|-------------------|---------------------|--------------------|

F.F.: FNS/FMS
 OBJETO: CUSTEIO MAT. CONSUMO E SERVIÇOS TERCEIROS
 CONVÊNIO: 014/21-55 em fase

LANÇADOC

Sistema Integrado de Gestão
 Av. ...
 Diretor Administrativo

| | | | |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| ANEXO IX, ART 8º VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 203540 | |
| 190613236 | |
| Nosso Pedido: DEIV64 - 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\$ 32,64. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. | |
| Pedidor: DEIV64 Rep.: 000471 Nº da OS 600002376374 (P) | Volumes 1 |
| Total 1 | |

Im. Senhor dos Passos e Sta
Casa Miser. Guaratinguetá
48.547.806/0001-20
 ALMOXARIFADO
 FARMÁCIA

Process e Medicamentos

22/10/21

Dr. Silveira