

NF-e

Nº 002164691

SÉRIE 1

EMPRESA 001003

000003698330

TICKET

Grupo
MAFRAIdentificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)

EIXO 3, SN

Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30

DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685

CATALAO/GO

Fone: 556432210505

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 002164691

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5220 1212 4201 6400 0319 5500 1002 1646 9111 0019 4645

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTEPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203623076286 01/12/2020 22:10:56-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
257845119CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO SANTE (107331-0003)						CNPJ/CPF 08.776.971/0003-00				DATA DE EMISSÃO 01/12/2020					
	ENDEREÇO R SAO CRISTOVAO,335				BAIRRO/DISTRITO SAO GOTARDO				CEP 89900-000				DATA ENTRADA/SAÍDA			
FATURA	MUNICIPIO SAO MIGUEL DO OESTE				FONE/FAX 494936311800				UF SC				INSCRIÇÃO ESTADUAL			
	001 28/12/2020 832,20															
CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 693,47				VALOR DO ICMS 83,22				BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00				VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			
	VALOR DO FRETE 0,00				VALOR DO SEGURO 0,00				DESCONTO 0,00				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL TRANSFERENCIA LONDRINA - HEALTH LOG						FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF			
	ENDEREÇO RUA OSASCO 949						MUNICIPIO CAJAMAR						CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10			
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE 2				ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 2		PESO LÍQUIDO 2			
	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		
DADOS ADICIONAIS	005324	TRAMADOL (A2) 50 MG (GEN) C/60 AM P 1ML - TEUTO	30049039	520	6108	CX	19,0000	43,800000	832,20	693,47	0,00	83,22	0,00	12,00%		
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO</p> <p>Em 04/12/2020</p> <p>Assinatura: <i>[assinatura]</i></p> <p>INSTITUTO SANTE HOSP REG. TEREZINHA GAIO BASSO Renato Erdmann Hospital de Referência</p> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <p>Pedido: DEDRPV Rep.: 000526 Nº da OS Volumes 600002211316 (G) 1 600002211315 (P) 1 Total 2</p> </div>															

SEÇÃO ESTOQUE 04/12/2020

MEDICAMENTOS: 832,20

MAT. MÉDICO:

IMP. E MAT. EXPEDIENTE:

MAT. LIMPEZA:

G. ALIMENTAÇÃO DO ISSQN:

MAT. RADIOLÓGICO:

MAT. DIVERSO:

MAT. MANUTENÇÃO:

MAT. LABORATÓRIO:

Res. Terezinha G. Basso

OC 4296/2020

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

INSTITUTO SANTE (107331-0003)

DATA DE RECEBIMENTO

Visualização de arquivos



Auto-Atendimento

Detalhamento de agendamento - Arquivo

Agência débito: 599-1
Conta débito: 48576-4
CPF/CNPJ: 8776971/0003-00 INSTITUTO SANTÉ

Documento empresa: 27513
Data vencimento: 28/12/2020
Data pagamento: 22/12/2020
Valor pagamento: 832,20
Documento banco: 2164691
Desconto: 0,00
Linha digitável: 34191.09008 76610.032930 82885.900009 8
84830000083220
Valor título: 832,20
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: CM HOSPITALAR S.A (LDA)
