

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSÃO: 19/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.430,40 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA E MAT DRACENA - R  
VIRGILIO PAGNOZZI, 822 CENTRO DRACENA-SP

NF-e

Nº. 002.200.826  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**C M HOSPITALAR S.A. (CTL)**

EIXO 3, SN - QD 9A. MODULO 26 A 30  
DIST. MINERO IND. CAT - 75709-685  
CATALAO - GO Fone/Fax: 556432210505

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.200.826  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 0212 4201 6400 0319 5500 1002 2008 2611 0015 2211

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152213839412782 - 19/02/2021 18:51:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105022500

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA E MAT DRACENA**

CNPJ / CPF

47.617.584/0001-02

DATA DA EMISSÃO

19/02/2021

ENDEREÇO

**R VIRGILIO PAGNOZZI, 822**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**17900-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**DRACENA**

UF

**SP**

FONE / FAX

**1838218466**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 04/03/2021

Valor R\$ 2.430,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.025,25	243,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.430,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,70	0,00	0,00	2.430,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**T4162 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**18.320.396/0001-10**

ENDEREÇO

**RUA OSASCO 949 GALPAO D**

MUNICÍPIO

**CAJAMAR**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**SP 241074710116**

QUANTIDADE

**5**

ESPÉCIE

**DIVERSOS**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**28,000**

PESO LÍQUIDO

**28,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
005489	DIPIRONA 500MG/ML (GEN) C/120 AMP VD 2ML pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049069	520	6108	CX	20,0000	57,6000	1.152,00	959,96	115,20	0,00	12,00	0,00
020531	VITAMINA C 500MG (CEVITA) C/120 AMP 5ML IM/IV pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=76,70 vICMSUFRemet=0,00	30049029	520	6108	CX	16,0000	79,9000	1.278,40	1.065,29	127,83	0,00	12,00	0,00

TOMADA DE  
PREÇOS Nº 10341/2021

**RECEBEMOS**  
Setor de ALMOXARIFADO  
Em 26/02/2021  
*Ana Paula*  
Ana Paula Tasso  
Auxiliar Administrativo  
RG 26.810.062-7  
SANTA CASA DE DRACENA  
CNPJ 47.617.584/0001-02

PREFEITURA MUNICIPAL DE DRACENA  
T.A. Nº 8 AO CONVÊNIO Nº 127/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 005489  
020531#PEDIDO COMPRA 027645#Nosso Pedido: DEFAMH - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao  
Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: RS 76.70. Valor do  
ICMS Interestadual para a UF do remetente: RS 0. Pedido: 9215520 Email do Destinatário:  
COMPRAS\_SANTACASADRACENA@HOTMAIL.COM  
compras01\_santacasadra

RESERVADO AO FISCO

*Debito c/c n° 30.404*

*Data 04/03/2021*