



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

mov. 39285

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

N. 002658621
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 0812 4201 6400 0319 5500 1002 6586 2115 4191 8254

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
152247861234388 09/08/2024 17:49:50-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

DT. EMISS. 09/08/2024

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/
REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ (000742-0001)

CNPJ/CPF: 55.141.725/0001-91

ENDEREÇO: R. OLAVO ASSUNCAO FLEURY, 101

BAIRRO/DISTRITO: JARDIM SANTA ROSA

CEP: 18542-152

DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: PORTO FELIZ

FONE/FAX: 01532618800

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R. OLAVO ASSUNCAO FLEURY, 101 -

BAIRRO/DISTRITO: JARDIM SANTA ROSA

CEP: 18542-152

MUNICÍPIO: PORTO FELIZ

UF: SP

FONE/FAX: 01532618800

OBS/ENTREGA: Favor entregar segunda feira

001

15/08/2024

8.043,00

BASE DE CALCULO DO ICMS
6.702,23

VALOR DO ICMS
804,27

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS,
8.043,00

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
8.043,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T8956

FRETE POR CONTA
0-EMTENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
70

ESPECIE
DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
311,5000

PESO LIQUIDO
311,5000

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	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
000543	FRALDA ADULTO EG CONFORT MASTER F ARDO 08PCT C/07U N - CONFORT MAST ER	96190000	520	6108	FD	70,0000	114,900000	8.043,00	6.702,23	0,00	804,27	0,00	12,00%	0,00%	3 67	27520508 27659808	29/03/2027 04/07/2027	11/04/2024 04/07/2024

RECEBIDO / CONFERIDO
Sta. Casa Porto Feliz
CNPJ: 55.141.725/0001-91
Ass: *[Assinatura]*
12/8/24

Presidente
Mauricio Estimo Micholin
CPF: 203.953.768-66
RG: 23.884.259-9

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS
ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

Pedido 22156 / TERMO DE FOMENTO N 010/2024 EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCICIO DE 2024 300.0165 TERCEIRO

SETOR SANTA CASA CUSTEIO / CM Hospitalar S.A. / Banco do Brasil / Ag 1916X / C/C 71439 CNPJ

12420164000157

ANEXO IX, ART 8º,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 000543

Nosso Pedido: DEVPMZ

Pedido: DEVPMZ
Rep.: 011832

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 002658621
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000006710502



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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ (000742-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A (CTL) EIXO 3, SN Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30 DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685 CATALAO/GO Fone: 556432210505										DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 002658621 SÉRIE 1 FOLHA 02/02																																																				
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE															CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5224 0812 4201 6400 0319 5500 1002 6586 2115 4191 8254																																															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500										INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.					PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247861234388 09/08/2024 17:49:50-03:00																																															
CNPJ 12.420.164/0003-19																																																														
<table><thead><tr><th>COD. PROD</th><th>DESCR PROD</th><th>NCM/SH</th><th>CST</th><th>CFOP</th><th>UN</th><th>QUANT.</th><th>V.UNITARIO</th><th>VLR TOTAL</th><th>BC.ICMS</th><th>BC.ICMS ST</th><th>VLR ICMS</th><th>VLR ICMS ST</th><th>%ICMS</th><th>ALIQ.IPI</th><th>Q.LOTE</th><th>LOTE PROD.</th><th>D.VALID.</th><th>D.FABR.</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="19"></td></tr></tbody></table>															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	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.																				INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico, RDC 430/2020). - 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\$ 482.58. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.					RESERVADO AO FISCO Presidente Mauricio Esteve Michelin CPF: 203.953.768-66 RG: 23.884.259-9				
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	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.																																												

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

Filtros:

Nº da Cotação entre: 16100 e 16100; Produto(s): Todos; Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Filial(is): Todos

Nº da Cotação: 016100 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 08/08/2024

Nº Alternativo: Data da Solicitação: 08/08/2024 Situação: 3-ENCERRADA

Solicitante: 003934 HENRI PIERRI FERREIRA C.Custo: 000041 ALMOXARIFADO

Portal de Compras:

Motivo: TERMO DE FOMENTO Nº 011/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCÍCIO DE 2024 -300.0165- TERCEIRO SETOR -SANTA CASA CUSTEIO-

m: 1 Descrição: FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAMANHO EG Quantidade: 3920

Código : 00000094 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência : C.Atual : 2.05

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
CM HOSPITALAR S.A.	4 DIAS	CONFORT MASTER	3920	2,0518	1*	8.043,06
FUTURA COMERCIO DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA.	4 DIAS		3920	2,5500	3	9.996,00
SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4 DIAS		3920	2,1000	2	8.232,00

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Itens Cotados	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
CM HOSPITALAR S.A.	1	8.043,06	1	8.043,06
FUTURA COMERCIO DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	1	9.996,00	0	0,00
SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1	8.232,00	0	0,00
Totais: 3		R\$ 26.271,06	1	R\$ 8.043,06

Presidente
Mauricio Estimo Michelin
CPF: 203.953.768-66
RG: 23.884.259-9

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4287 / 003 / 00000332-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE STA CASA M P FELIZ
CPF/CNPJ:	55.141.725/0001-91

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007143-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	C M HOSP. S A CTL
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Valor:	R\$ 8.043,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	C 742
Histórico:	NF 002658621 TERMO DE FOMENTO N 010.24 EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EX. DE 2024 300.0165 TERCEIRO SETOR SANTA CASA CUSTEIO

Data de débito:	13/08/2024
Data / Hora da operação:	13/08/2024 08:49:19

Código da operação:	00104286
Chave de segurança:	V1F2JHWAZ00WNUC5

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Presidente
Maurício Estino Michelin
CPF: 203.953.768-66
RG: 23.884.259-9