

NF-e  
Nº 000859625  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001001  
000003699462

TICKET

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

INSTITUTO SANTE (107331-0003)

DATA DE RECEBIMENTO



Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
RIBEIRAO PRETO/SP  
Fone: 551621019400

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA

N. 000859625  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3520 1212 4201 6400 0157 5500 1000 8596 2511 0010 4347

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  
135201123988536 01/12/2020 22:39:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
257845062

CNPJ  
12.420.164/0001-57

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					HORA ENTRADA/SAÍDA									
	001 28/12/2020 1.147,44																													
CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 1.147,44					VALOR DO ICMS 45,90					BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00					VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.147,44									
	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 1.147,44				
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL TRANSFERENCIA LONDRINA - HEALTH LOG					FRETE POR CONTA 0-EMITENTE					CÓDIGO ANTT					PLACA DO VEÍCULO					UF SP					CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10				
	ENDEREÇO RUA OSASCO 949					MUNICIPIO CAJAMAR																				INSCRIÇÃO ESTADUAL				
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*	QUANTIDADE 5					ESPECIE Diversos					MARCA					NUMERAÇÃO					PESO BRUTO 10					PESO LIQUIDO 10				
	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.											
	003334	FITA MICROPOROSA 5CMX10M ROLO - C REMER	30051030	300	6108	RL	168,0000	6,830000	1.147,44	1.147,44	0,00	45,90	0,00	4,00%	0,00%	168	2986029G	01/07/2022	01/07/2020											
ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696					VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN																			
DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 9691 Nosso Pedido: 99DDPX - IE DIFAL/DESTINO N 257845062 Valor do ICMS relativo ao FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 149.17. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.																													
	OC 4296/2020																													

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO Em 04/12/2020

SEÇÃO ESTOQUE 04/12/2020  
MEDICAMENTOS:  
MAT. MEDICO: 7744,94  
IMP. E MAT. EXPEDIENTE:  
MAT. LIMPEZA:  
G. ALIMENTICIO:  
MAT. RADIOLOGICO:  
MAT. DIVERSO:  
MAT. LAVANDERIA:  
MAT. MANUTENÇÃO:  
MAT. LABORATORIO:  
RESERVADO AO FISCO  
Hosp. Reg. Terezinha G. Basso

Pedido: 99DDPX  
Rep.: 000526  
Nº da OS Volumes  
600002182051 (G) 4  
600002182050 (P) 1  
Total 5

5309

## 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: 27514  
Data vencimento: 28/12/2020  
Data pagamento: 22/12/2020  
Valor pagamento: 1.147,44  
Documento banco: 859625  
Desconto: 0,00  
Linha digitável: 34191.09008 76627.462930 82885.900009 1  
84830000114744  
Valor título: 1.147,44  
Acréscimo: 0,00  
Nome cedente: CM HOSPITALAR S.A (LDA)

---