



**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  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA

**N. 002456714**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 01/02**



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5222 1012 4201 6400 0319 5500 1002 4567 1418 2095 2498

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**  
 152225635657794 26/10/2022 18:27:58-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 105022500 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** **CNPJ** 12.420.164/0003-19

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>	<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO (021868-0001)				<b>CNPJ/CPF</b> 09.528.436/0001-22		<b>DATA DE EMISSÃO</b> 26/10/2022
	<b>ENDEREÇO</b> R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> JARDIM SAO GABRIEL		<b>CEP</b> 17525-160		<b>DATA ENTRADA/SAÍDA</b>
	<b>MUNICIPIO</b> MARILIA		<b>FONE/FAX</b> 01421054502		<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	

<b>FATURA</b>	001 22/11/2022 557,55	002 20/12/2022 557,55
---------------	-----------------------------	-----------------------------

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 929,21	<b>VALOR DO ICMS</b> 111,51	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 1.115,10
	<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DO IPI</b> 0,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	<b>RAZÃO SOCIAL</b> HEALTH LOG T2015		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-EMITENTE	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 18.320.396/0001-10
	<b>ENDEREÇO</b> RUA OSASCO 949		<b>MUNICIPIO</b> CAJAMAR		<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	
	<b>QUANTIDADE</b> 18	<b>ESPECIE</b> CAIXAS	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 72,0000	<b>PESO LIQUIDO</b> 72,0000	

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.	
209747	FRALDA ADULTO P SAFETY CONFORT F ARDO 08PCT C/10U N - SAFETY CONFOR RT	96190000	520	6108	FA	18,0000	61,950000	1.115,10	929,21	0,00	111,51	0,00	12,00%	0,00%	18	102022	31/10/2025	01/10/2022

*27/10/2022*  
**João Madureira**  
 Almoxeiro - ABHU  
 RG: 498.630.924

*oc: 24072*

**WELLINGTON JR DE ALMEIDA PIRES**  
 ALMOXARIFADO - ABHU  
 RG: 41.078.905-7

<b>ISSQN</b>	<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> 121282	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
--------------	--------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 209747 ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 209747 638574 Nosso Pedido: DEOOEU 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	<b>Pedido: DEOOEU</b> <b>Rep.: 002017</b> <b>Nº da OS</b> <b>Volumes</b> 600002653225 (G) <b>18</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
		<b>Total</b> <b>18</b>	

NF-e

Nº 002456714  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001003  
000004824370

TICKET

Grupo  
**MAFRA**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  
NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDAN. 002456714  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
5222 1012 4201 6400 0319 5500 1002 4567 1418 2095 2498Consulta 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  
152225635657794 26/10/2022 18:27:58-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL  
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
12.420.164/0003-19

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.
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
<https://www.viveo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

RESERVADO AO FISCO

DADOS  
ADICIONAIS

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

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO (021868-0001)