



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
 AV. TIRADENTES, 6640
 JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
 LONDRINA/PR
 Fone: 554333159400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000999098
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4123 0612 4201 6400 0238 5500 1000 9990 9819 6913 2890

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
 141230163705247 27/06/2023 20:35:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054653090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0002-38

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC (178686-0025)

CNPJ/CPF
 57.571.275/0025-70

DATA DE EMISSÃO
 27/06/2023

ENDEREÇO
 EST DOS ALVARENGAS N1001,SN

BAIRRO/DISTRITO
 ASSUNCAO

CEP
 09850-550

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX
 1126665400

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

28/08

001
 21/08/2023
 3.510,92

BASE DE CALCULO DO ICMS
 3.510,92

VALOR DO ICMS
 140,44

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 3.510,92

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
 3.510,92

RAZÃO SOCIAL
 HEALTHLOG T8975

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
 AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500

MUNICÍPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 1,0000

PESO LIQUIDO
 1,0000

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.
002638	PRIMACOR 1MG/ML (MILRINONA LACT) C/10 AMP 10ML - SANOFI-AVENTIS	30049019	200	6108	CX	4,0000	877,730000	3.510,92	3.510,92	0,00	140,44	0,00	4,00%	0,00%	4	M2507	30/09/2025	11/10/2022

Cleiton da Silva
 Supervisor de Logística
 CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
 Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 1847597

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

oc 120680 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS 001/2022 COM O MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO

Nosso Pedido: 966235

A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112 - Despesa custeada com recursos do

Pedido: 966235

Rep.: 000664

Nº da OS

Volumes

000001344110 (P)

1

Total

1

RESERVADO AO FISCO

Nome:

RE:

Unidade:

Data: 29 JUN 2023

Fabio 4685