



**C&C HOSPITALAR EIRELI**  
 RUA T-29  
 SETOR BUENO  
 74215050  
 Fone/Fax: (0062)3285-1101 (0062)3285-4648  
 Nº 1160  
 GO  
 GO

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.030.555  
 SÉRIE 1  
 Folha: 1 / 1

Controle do Fisco  
  
 CHAVE DE ACESSO  
**52-2009-36.830.917/0001-60-55-001-000.030.555.139-003.055-2**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152203382938995

Nat. da Operação  
 VENDA DENT. DO ESTAD  
 Insc. Estadual  
 10.233.250-9  
 Insc. Est. do Subst. Tributário  
 CNPJ  
 36.830.917/0001-60

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE HEITORAI**  
 Endereço  
**AV. CORONEL HEITOR S/N**  
 Município  
**HEITORAI**  
 Fatura  
**AVISTA**  
 Bairro/Distrito  
**CENTRO**  
 Uf  
**GO**  
 Insc. Estadual  
**ISENTO**  
 Data da Emissão  
**01/09/2020**  
 Data da Saída  
**01/09/2020**  
 Hora da Saída

**CALCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do Icms	<b>R\$8.940,64</b>	Valor do Icms	<b>R\$1.519,91</b>	Base de Cálculo do Icms Substituição	<b>R\$0,00</b>	Valor do Icms Substituição	<b>R\$0,00</b>	VIRICONS DESONERADO	<b>0,00</b>	Valor Total dos Produtos	<b>R\$15.200,00</b>
Valor do Fretre	<b>R\$0,00</b>	Valor do Seguro	<b>R\$0,00</b>	Outras Despesas/Acessorios	<b>R\$0,00</b>	Valor do IPI	<b>0</b>			Valor Total da Nota	<b>R\$15.200,00</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS**

Razão Social  
**JMF TRANP E COM. LTDA -TRANSCALU**  
 Endereço  
**VIA ANEL VIARIO QD-01 MOD. 04 BLC C**  
 Quantidade  
**10**  
 Espécie  
**CAIXA**  
 Frete por Conta  
**0-Frete/Remet(C/F)**  
 Código ANTT  
  
 Placa do Veiculo  
  
 Uf  
**GO**  
 CNPJ/CPF  
**10.425.665/0001-09**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc. Nor.	Vf. Icms	ALIQ ICMIS	ALIQ IPI
551104	# AVENTAL/CAPOTE DESC.COM MANGA C/10 GR40	20M4223	30/08/2022	63079010	020	5102		Pct	200	76,00		R\$15.200,00	8940,64	1519,91	17	0

RESERVADO AO FISCO

**DADOS ADICIONAIS**  
 BASE CALC. C/RED. DO PIS/COPINS CONV. ICMS 24/2001  
 OPDEB DE SERVIÇO N°7139  
 BC RED. CONTRAB. ANEXO IX, ART 8 INC. VIII  
 Val. Aprox dos Tributos R\$ 638,40 (4,20%) Fonte: IBPT  
 No. AFE: 104122-6  
 BB AG 3483-5 CC 106521-1 ITAU AG 4394 CC 36216-6  
 00051-C & C HOSPITALAR LTDA Chave do Pedido: 051390

RECEBEMOS DE C&C HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS INDICADAS AO LADO  
 Emissão: 01/09/2020 VALOR TOTAL: R\$15.200,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE HEITORAI  
 AV. CORONEL HEITOR S/N, CENTRO, HEITORAI - GO Cep: 76670-000  
 Data de Recebimento  
 Identificação da Assinatura do Recebedor  
 Nº-e  
 Nº 030555  
 Série 1

**COVID-19**  
 Portaria 1666/10/2020  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 HEITORAI - GO



## Emissão de comprovantes

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:11:21  
055900559 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: GO 520960 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 0559-2 CONTA: 26.238-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.483.000.106.521
VALOR TOTAL	15.200,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C & C HOSPITALAR LTDA  
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 106.521-1  
NR. DOCUMENTO 550.559.000.026.238

=====

NR. AUTENTICACAO	C.956.C1B.C48.0AC.48F
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB757143 VALDIVINO TORQUATO.