## Identificação do emitente

**CM HOSPITALAR S.A**

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500
Complemento: GALPAO G300 BL 6a9/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

# DANFE

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

**N. 000679378**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 01/02**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**3526 0912 4201 6400 0580 5500 1000 6793 7818 8666 3257**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
135263872716149 15/09/2026 17:00:59-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
241035584119

**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**

**CNPJ**
12.420.164/0005-80

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

**NOME/RAZÃO SOCIAL:** PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA (022445-0001) | **CNPJ/CPF:** 46.363.933/0001-44 | **DT. EMISS.** 15/09/2026

**ENDEREÇO:** R CATHARINA CALSSAVARA CALDANA,451 | **BAIRRO/DISTRITO:** LEITAO | **CEP:** 13290-000 | **DATA ENTRA[illegible]**

**MUNICIPIO:** LOUVEIRA | **FONE/FAX:** 01938789724 | **UF:** SP | **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 421081147112 | **HORA ENTRADA:**

## LOCAL ENTREGA

**NOME:** PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA | **CNPJ/CPF:** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 421081147112

**ENDEREÇO:** R CATHARINA CALSSAVARA CALDANA,451 - | **BAIRRO/DISTRITO:** LEITAO | **CEP:** 13290-000

**MUNICIPIO:** LOUVEIRA | **UF:** SP | **FONE/FAX:** 01938789724 | **OBS/ENTREGA:** End. Entrega: RUA SILVERIO FINAMORE , 920 - CONDOMINIO INDUSTRIAL TREVISO , 22 -

## FATURA

001
14/10/2026
6.217,29

## CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 6.292,80 | 1.132,70 | 0,00 | 0,00 | 6.292,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.292,80 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T8970 | 0-EMITENTE | | | | 18.320.396/0001-10 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA OSASCO, 949 GALPAO D | CAJAMAR | SP | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | DIVERSOS | | | 14,7470 | 13,0470 |

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| 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. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 444444 | CLEXANE 40MG CX 10SERP 0,4ML SAF ETY LOOK SANOFI MEDLEY - SANOFI MEDLEY | 30049099 | 700 | 5102 | CX | 57,0000 | 110,400000 | 6.292,80 | 6.292,80 | 0,00 | 1.132,70 | 0,00 | 18.00% | 0.00% | 16 | KS408A | 30/09/2027 |
| | | | | | | | | | | | | | | | 38 | LS077F | 30/01/2028 |
| | | | | | | | | | | | | | | | 3 | LS058H | 30/01/2028 |

## ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

## DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
Nro Licitacao: 95/2025 - Nro Empenho: PC2026/002135 - Nro Aut. Compra: NE005938/2026 - Nro Proc. Adm.: 2025/000315 - Nro CT: 000000002140 - End. Entrega: RUA SILVERIO FINAMORE , 920 - CONDOMINIO INDUSTRIAL TREVISO , 22 - JD VERA CRUZ - LOUVEIRA/SP - CEP: 13293262 - CNPJ: 46363933000144-Banco do Brasil-Agencia: 3400-2-Conta Corrente: 6351-7
Nosso Pedido: 673061

**Pedido: 673061**
**Rep.: 012052**

**RESERVADO AO FISCO**

**Código de Autenticação 7791-ADB2**

NF-e
Nº 000679378
SÉRIE 1
EMPRESA 001006
000008900460

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA (022445-0001)

Mafra

**Identificação do emitente**

**CM HOSPITALAR S.A.**
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500
Complemento: GALPAO G300 BL 6a9/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

# DANFE

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

**N. 000679378**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 02/02**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**3526 0912 4201 6400 0580 5500 1000 6793 7818 8666 3257**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
135263872716149 15/09/2026 17:00:59-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
241035584119

**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**

**CNPJ**
12.420.164/0005-80

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| 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. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
EM CARTEIRA
Atencao. Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Viveo. Nao realizamos cobrancas via chave PIX. Em caso de duvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail cobranca@viveo.com.br. Retencoes: IR: 75.51

**RESERVADO AO FISCO**

Assinado eletronicamente por KAREN CRISTINA DE SOUZA, às 16/09/2026 13:08:14 Informando Senha de Autenticação

powered by
Código de Autenticação 7791-ADB2