



C&C HOSPITALAR EMPREENDIMENTO
 RUA L-29
 SETOR BUENO
 GOIANIA
 GO
 74215050
 1086213285-1101
 1086213285-0648
 Nota Fiscal Eletrônica
 Nº. 000.030.340
 SÉRIE 1
 Folha 1 / 1

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE HEITORAI
 Endereço: AV. CORONEL HEITOR S/N
 Município: HEITORAI
 Fatura: 2.ª VISTA

Destinatário/Remetente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE HEITORAI
 Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE HEITORAI
 Endereço: AV. CORONEL HEITOR S/N
 Município: HEITORAI

Calculo do Imposto: Base de Calculo de Icms: R\$670,55
 Valor do Icms: R\$113,99
 Valor de Frete: R\$0,00
 Valor de Seguro: R\$0,00
 Base de Calculo do Icms Substituição: R\$0,00
 Outras Despesas Acessórias: R\$0,00
 Valor de Icms Substituição: R\$0,00
 Valor do IPI: 0

Transportador/Volume Transportados: RAZÃO S/A
 RME TRAN E LOGM LT
 Endereço: VIA ANEL VIARIA OD-0
 Classificação: 3
 Espécie: CAIXA

PRODUTOS	QUANTIDADE	ESPECIE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
PRODUTOS	3	CAIXA			

DADOS ADICIONAIS: BASE CALC Q/REDO DO FISC/COFINS CONV. ICMS 24/2001
 ORDEM DE FORNECIMENTO Nº: 6940
 BC RED. CONFORME ANEXO IX ART 8 INC. VIII
 Val. Aprox. dos Tributos R\$ 47,98 (4,20%) fonte: EBFT
 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: 051058)

INCREMENTO 24/2001
 MAC 20
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 DE HEITORAI - GO



Emissão de comprovantes

05/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:44:08
055900559 SEGUNDA VIA 0001
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	05/08/2020
NR. DOCUMENTO	553.483.000.106.521
VALOR TOTAL	1.140,00

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

NR. AUTENTICACAO	F.755.9CC.EC3.67C.404
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por JB757143 VALDIVINO TORQUATO.