RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 183,60 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CERRO NEGRO - R FRANCISCO PUCCI PRIMO, 97 CENTRO CERRO NEGRO-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.240.837
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 001.240.837
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4325 0607 7522 3600 0123 5500 1001 2408 3714 6230 8337

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**243250185890726 - 23/06/2025 14:32:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
1560020579	**30138002**	**260949043**	**07.752.236/0001-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CERRO NEGRO	**11.430.842/0001-08**	**23/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R FRANCISCO PUCCI PRIMO, 97	**CENTRO**	**88585-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CERRO NEGRO	**SC**	**4932580000**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**23/07/2025**
Valor	**R$ 183,60**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
183,60	**22,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2,67**	**183,60**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11,06**	**0,00**	**12,28**	**183,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MULTI EXPRESS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**18.963.112/0001-03**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VICTORIO LUIZ ZANELLA, 110	**HERVAL D'OESTE**	**SC**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXA**			**1,000**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15647	APARELHO PRESSAO ESFIGMOMANOMETRO NYLON VELCRO PVC AZUL ADULTO (AP1027) BIC LOTE: 104292 - DT.FABR: 10/06/25 - DT.VALID: 31/01/51 - GTIN.: 7898523733733 - REG. M. S.: 0080540449001 - FABRICANTE: CBEMED - INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=11,06	90189069	5/00	6108	UN	1,0000	183,6000	183,60	0,00	183,60	22,03		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: LICITACAO / CONTRATOS DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 13845-2 - CINCATARINA Retencoes:(IRRF 1,2% R$ 2,20) ENTREGA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - RUA FRANCISCO PUCCI PRIMO, 79 - CENTRO, CERRO NEGRO/SC | SEG A SEX 08:00 - 12:00 / 13:00 - 17:00 | FONE: 49. 99832-0630 Numero do Empenho: AF 170837/2025 Contrato: 17/2024-6 Pedido(s): 934465 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 11.06. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: saudecerronegro@yahoo.com.br multi@dfe.brudam.com.br

RESERVADO AO FISCO Autorizado o uso da NF-e