

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000542912 SÉRIE 1

 <p>Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000542912 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0607 7522 3600 0123 5500 1000 5429 1211 0004 8207</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200098393340 08/06/2020 11:56:57-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 11.975.991/0001-44		DATA DE EMISSÃO 08/06/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRUNOPOLIS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89634-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R ARMINDO LEOBET,441	MUNICIPIO BRUNOPOLIS	FONE/FAX 4935560020	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA				

FATURA	001	08/07/2020	21.000,00
--------	-----	------------	-----------

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 21.000,00	VALOR DO ICMS 2.520,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 21.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 21.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL JAMEF MATRIZ	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000
PESO LIQUIDO				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12133	TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/IGM CX C/25 TESTES LOTE: COV20050001 - DT.VALID: 30/05/2022	30021590	700	6108	KT	200,00	105,00000	21.000,00	21.000,00	2.520,00	0,00	12,00%	0,00%
 													

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 143200098393340 Vendedor: FERNANDA MORINEL ENTREGA: POSTO DE SAUDE - RUA SELMO HECK S/N ATRAS DA IGREJA CENTRO BRUNOPOLIS SC CEP 89634000 - DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 13845-2 - Numero do Empenho: 721/2020 Pedido(s): 291330 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\$ 1050,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p> <p>Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>nc 721</i></p>
--	--