

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000539611 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>gestão operações de Oliveira</i>	

 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	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000539611 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0507 7522 3600 0123 5500 1000 5396 1111 0020 9139
	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.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200088061306 22/05/2020 13:49:41-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.752.236/0001-23

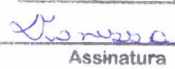
DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 11.975.991/0001-44	DATA DE EMISSÃO 22/05/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRUNOPOLIS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89634-000
ENDEREÇO R ARMINDO LEOBET,441		MUNICIPIO BRUNOPOLIS	FONE/FAX 4935560020
MUNICIPIO BRUNOPOLIS		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 21/06/2020 20.800,00		HORA ENTRADA/SAÍDA	

CALCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 832,00		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20.800,00	
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 20.800,00									

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0001-41
RAZÃO SOCIAL JAMEF MATRIZ		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,000	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	
12189	TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/IGM CX C/20 TESTES LOTE: W195004116-1 - DT.VALID: 20/10/2020	30021590	200	6108	UN	160,00	130,00000	20.800,00	20.800,00	832,00	0,00	4,00%	0,00%	

CALCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL						<input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL constante <input type="checkbox"/> SERVIÇO <input type="checkbox"/> PRESTADO	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143200088061306 Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS 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: 642/20 Pedido(s): 287898 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\$ 2704.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.		Em <u>02/06/20</u>  Assinatura	
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 (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.			