


| | | |
|---|---|----------------|
| RECEBEMOS DE MUNDIAL CR COMERCIO DE COSMÉTICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e |
| | | Nº 000.000.971 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | | |
|--|------------------------------------|--|---|
| MUNDIAL CR COMERCIO DE COSMÉTICOS LTDA RUA FLOR DA CACHOEIRA, 163 - - CHACARA SÃO JOÃO, Sao Paulo, SP - CEP: 05109220 - Fone/Fax: 11949045737 | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.971 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0523 4160 3600 0156 5500 1000 0009 7119 0000 9214 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA DE MERCADORIA POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220655387341 - 19/05/2022 17:15 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 140102000116 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF 23.416.036/0001-56 | |

| | | | | | |
|--|----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ | | CNPJ/CPF 10.459.525/0001-43 | | DATA DA EMISSÃO 19/05/2022 | |
| ENDEREÇO RUA 1500, 1100 - | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 88330-000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA | | |
| MUNICÍPIO Balneário Camboriu | FONE/FAX 4733608546 | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA | |

| | | | | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------------------|--|--------------------|--|
| INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNICIPAL E MATERNIDADE RUTH CARDOSO | | CNPJ/CPF 10.459.525/0001-43 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| ENDEREÇO RUA ANGELINA, S/N | BAIRRO/DISTRITO MUNICIPIOS | CEP 88337470 | | | |
| MUNICÍPIO Balneário Camboriu | UF SC | FONE/FAX 4399384306 | | | |

| |
|---------------|
| FATURA |
| |

| | | | | | |
|--|--------------------------------|---|---|---|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00 | |
| 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 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|------------------------|---|------------------------------|---------------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL DLT LOGISTICA EM TRANSPORTES - | FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 05.813.363/0010-50 |
| ENDEREÇO AVENIDA NATALIA ZARIF Nº 660 | MUNICÍPIO Guarulhos | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 796931629111 | | |
| QUANTIDADE 9 | ESPÉCIE CAIXA | MARCA TRILHA | NUMERAÇÃO 270 | PESO BRUTO 139,995 | PESO LÍQUIDO 0,000 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|----------|------|------|-------|----------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| TR0086 | DISPENSER SABONETEIRA EXACCTA PLUS CRISTAL PARA REFIL SPRAY 800ML (COMODATO) | 39229000 | 0500 | 6908 | UN | 270,0000 | 0,0000 | 0,00 | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | | | | | | | | | | | |
| - ENTREGAR NO HOSPITAL MUNICIPAL E MATERNIDADE RUTH CARDOSO - RUA ANGELINA Nº S/N - MUNICIPIOS - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC - CEP: 88337-470 | | | | | | | | | | | | | |
| - PREGÃO ELETRÔNICO: Nº 020/2022 | | | | | | | | | | | | | |
| - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1654/2022 | | | | | | | | | | | | | |
| - ATA DE REGITRO DE PREÇO Nº 150/2022 | | | | | | | | | | | | | |
| - DOMICILIO BANCÁRIO: BANCO SANTANDER - AGÊNCIA 4264 - CONTA CORRENTE 13003673-3 | | | | | | | | | | | | | |
| - ENTREGA DE SEGUNDA A SEXTA DAS 8:30 ÀS 11:30 E 13:30 ÀS 17:00 | | | | | | | | | | | | | |
| - DISPENSER SABONETEIRA EXACCTA PLUS CRISTAL PARA REFIL SPRAY 800ML (COMODATO CONFORME CONTRATO). | | | | | | | | | | | | | |

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

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI". ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária conforme artigo 34 do anexo II do RICMS/SP. | RESERVADO AO FISCO |