

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 V S COSTA E CIA Rua Francelho, 69 - Vila Nova Arapongas - PR CEP 86700-420 (43) 3252-7897		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 4125 1005 2869 6000 0183 5500 1000 0097 5513 7190 4852	
		Nº 000.009.755 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS DEST					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.68665-77		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250356647028 22/10/2025 13:56:10	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ 05.286.960/0001-83			
NOMENCLATURA SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIDAL RAMOS		CNPJ/CPF/Estrangeiro 14.164.340/0001-62		DATA DE EMISSÃO 22/10/2025	
ENDEREÇO AVENIDA JORGE LACERDA, 1180		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88443-000	
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS		FONE/FAX (47)3356-1363		UF SC	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 13:56:39			
FATURA/DUPLICATA 001 21/11/2025 R\$ 5.920,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.920,00			
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 5.920,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL RTE RODONAVES TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO AV GOVERNADOR ROBERTO DA SILVEIRA 2300		MUNICÍPIO APUCARANA		UF PR	
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 4,000		PESO LÍQUIDO 4,000	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.
2487	APARELHO LASER COM CANETA PARA FISIOTERAPIA IBRAMED-LASERPULSE PORTABLE - PROBE 3 660MM EAN: 7898966442346	90189099	0102	6108	UN
1145	EQUIPAMENTO DE ELETROTHERAPIA IBRAMED-NEURODIN PORTATIL TENS E FES 10360310012	90189099	0102	6108	UN
					QUANT.
					2
					VALOR UNITARIO
					2.060,00
					VALOR TOTAL
					4.120,00
					BC ICMS
					0,00
					VALOR ICMS
					0,00
					AUG. ICMS
					0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Atenção, em caso de avaria ou falta de volumes no ato da entrega, favor entrar em contato pelo numero 43 3252-7897, tirar foto e escrever no CTE o que esta em desacordo com o pedido. Conferir todos os volumes no ato do recebimento. Falta e avarias acusadas apos o recebimento da mercadoria impossibilitam a identificacao da causa. PREGAO 02/2025, EMPENHO 121/2025, PROCESSO ADM 59/2025, CONTRATO 30/2025, SOLICITACAO DE FORNECIMENTO 798/2025, SEQUENCIA DE CONTRATO 4206 FRETE CONFORME COTACAO 203643490 - R\$ 31,09 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 17836-5	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de V S COSTA E CIA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:22/10/2025,Valor Total: R \$5.920,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIDAL RAMOS AVENIDA JORGE LACERDA, 1180 - CENTRO - VIDAL RAMOS/SC		NF-e Nº 000.009.755 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	