


Recebemos de SAUDE COM VAR PROD ORT LTDA ME os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.001.310 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente SAUDE COM VAR PROD ORT LTDA ME RUA GOVERNADOR IRINEU CENTRO IMBITUBA 88780000 4832552191 SC	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.310 SÉRIE 001 FL 1/1		Chave de Acesso: 4223 1116 6777 4300 0130 5500 1000 0013 1010 0003 6147
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: SIMPLES FATURAMENTO VENDA ENT FUTURA	Protocolo de autorização de uso: 342230282897360 30/11/2023 17:01:10	
Inscrição Estadual: 256800839	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 16677743000130

Destinatário/Remetente:				
Nome/Razão Social: LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA	CNPJ/CPF: 78624947000160	Data da Emissão: 30/11/2023		
Endereço: RUA PEDRO ANTONIO GONCALVES, 416	Bairro/Distrito: VILA SANTO ANTONIO	CEP: 88780000	Data da Entrada / Saída: 30/11/2023	
Município: IMBITUBA	Fone/Fax: 4832555663	UF: SC	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 16:44:14

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor

Cálculo do Imposto:					
Base de Cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 17648,00	
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Outras Desp. Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor Total da Nota: 17648,00

Transportador/Volume Transportados:					
Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
24429	OXIMETRO DIGITAL DE DEDO	90181980	0900	5922	UN	2,00	99,00	0,00	198,00	0,00	0,00		0,00	
29027	DELLAMED ANDADOR D12	90211010	0900	5922	UN	1,00	820,00	0,00	820,00	0,00	0,00		0,00	
28984	DELLAMED ANDADOR 3 BARRAS D10	90211010	0900	5922	UN	7,00	250,00	0,00	1750,00	0,00	0,00		0,00	
29028	DELLAMED RODAS P/ ANDADOR D10	90211099	0900	5922	UN	8,00	40,00	0,00	320,00	0,00	0,00		0,00	
28986	DELLAMED CADEIRA BANHO D60	87131000	0900	5922	UN	4,00	1.050,00	0,00	4200,00	0,00	0,00		0,00	
28383	DELLAMED CADEIRA DE RODAS D600	87131000	0900	5922	UN	6,00	1.690,00	0,00	10140,00	0,00	0,00		0,00	
28277	SUPERMEDY CUBA RED INOX 14CM	73261900	0900	5922	UN	5,00	44,00	0,00	220,00	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:				v1.1
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:	

Dados Adicionais:	
Informações Complementares: MD5: d7432a2781bfab0c705f25819e8055b3; INDEFINIDO; NOTA FISCAL DE SIMPLES FATURAMENTO SEM VALIDADE PARA TRANSITO EMITIDA NOS TERMOS DO ART.41 DO ANEXO 6DO RICMS-SC/01.; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 1,76 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123;	