RECEBEMOS DE PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 259,50 DESTINATÁRIO: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE - RUA MATIAS JOSE BINS, 581 TRES FIGUEIRAS PORTO ALEGRE-RS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.360.969
Série 006

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA TENENTE FRANCISCO LEHMKHUL, 328
CENTRO - 88130-040
PALHOCA - SC Fone/Fax: 4832417474

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.360.969
Série 006
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0682 8589 0300 0334 5500 6000 3609 6912 0590 6698

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS	**242250224559598 - 14/06/2025 11:52:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
256044562			**82.858.903/0003-34**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE	**15.116.763/0003-31**	**14/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA MATIAS JOSE BINS, 581	**TRES FIGUEIRAS**	**91330-290**	**14/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PORTO ALEGRE	**RS**	**5133821200**		**11:52:29**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**14/06/2025**
Valor	**R$ 259,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**259,50**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**259,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2220500	BOTA IMOBILIZADORA COMFORT LONGA HIDROLIGHT M PRETO	90211010	0/40	6108	UN	1,0000	259,5000	259,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ALUNO BERNARDO HEIDEMANN DOS SANTOS . . .16579 - JOSE VITOR GOMES DA SILVA16579 - JOSE VITOR GOMES DA SILVA CT 3490029	