

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NFA-e Nº 046.457.798 SÉRIE 890
---------------------	---	--------------------------------------

	GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Avulsa Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 046.457.798 Série: 890 Folha: 001 / 001	
			CHAVE DE ACESSO 3125 0116 9077 4600 0113 5589 0046 4577 9814 2102 3357 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Fls. nº 87

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256442510325 - 28/01/2025
-------------------------------	---

EMITENTE REMETENTE	NOME / NOME EMPRESARIAL 31.244.626 GLAUCIANE MARQUES DA SILVA PRADO	CPF / CNPJ 31.244.626/0001-77	DATA DA EMISSÃO 28/01/2025	
	ENDEREÇO R BARTOLOMEU DIAS, 55, CASA B	Bairro / DISTRITO TAQUARIL	CEP 30295-220	
	MUNICÍPIO 2754 - BELO HORIZONTE	FONE / FAX 31996257653	UF MG	PAÍS BRASIL
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 003254833.00-44	HORA ENTRADA/SAÍDA 17:00		

DESTINATÁRIO	NOME / NOME EMPRESARIAL CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SC	CPF / CNPJ 75.308.106/0001-56		
	ENDEREÇO RUA BENJAMIN CONSTANT, 28, EDIFÍCIO CEPAR -SALA 100	Bairro / DISTRITO CENTRO	CEP 88501-110	
	MUNICÍPIO 8525 - LAGES	FONE / FAX 4830295401	UF SC	PAÍS BRASIL
	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

CÁLCULO IM	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.576,95	
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.576,95
	Nº DAE ICMS SOBRE A OPERAÇÃO	Nº DAE ICMS SOBRE A PRESTAÇÃO	NUMERO E DATA (AAD / AI)			

TRANSPORTADOR VEÍCULO TRANSPORTADOR	NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 1 - DESIGNATÁRIO REMETENTE	CÓDIGO ANTT 1	PLACA DO VEÍCULO GGG0000	UF MG	CPF / CNPJ 48.740.351/0002-46
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 186362767.00-20		
	QUANTIDADE 1.0000	ESPECIE CAIXA	MARCA EVEREST	NUMERO 1	PESO BRUTO 13,3000	PESO LÍQUIDO

Nº ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
01	OUTROS - PURIFICADOR AGUA SOFT EVEREST - PLUS	84212100	102	6102	UN	1.0000	1509,160	1.509,16	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
02	OUTROS - VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO	84219999	102	6102	UN	1.0000	67,7900	67,79	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS DE PRODUTOS/SERVIÇOS	QUE O MATERIAL DEVE POR ESTAR DE ACORDO COM O PEDIDO.	
	Carlos Evettton Souza Auxiliar Administrativo COREN-SC Subseção Lages	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO EMPRESA MEI (MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL) EMPRESA OPTANTE PELOSIMPLES NACIONAL REF: DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 90023/2024 ORDEM DE EXECUÇÃO: 176/2024 - EMPENHO: 1817-1818 - CONTATO: (48)3029-5401 ALESSANDRA OTTO ENTREGA: Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina - Lages Rua Benjamin Constant, nº 28 Edifício Executivo CEPAR - Sala 100 Bairro: Centro Lages/SC CEP: 88501-110 DADOS FORNECEDOR: GLAUCIANE MARQUES DA SILVA PRADO - DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 3295-6 - CC: 33396-4 - CHAVE PIX: 31244626000177 - Valor Total FCP da L Destino: R\$ 0,00 Valor Total ICMS Interestadual UF Destino: R\$ 0,00 Valor Total ICMS Interestadual UF Remetente: R\$ 0,00 Tipo de Emissão: Normal	PAD 452/2024 PL 048, 926208/2024 D.E. 90023/2024 O.E. 176/2024 Emp. 1817/2024 Aparelho e utensílios Dermatológicos

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NFA-e Nº 046.458.072 SÉRIE 890
---------------------	---	--------------------------------------

	GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Avulsa Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 046.458.072 Série: 890 Folha: 001 / 001	
			CHAVE DE ACESSO 3125 0116 9077 4600 0113 5589 0046 4580 7217 6155 1090
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256442548716 - 28/01/2025	Fis. nº Rubrica
-------------------------------	---	--------------------

EMITENTE/ REMETENTE	NOME / NOME EMPRESARIAL 31.244.626 GLAUCIANE MARQUES DA SILVA PRADO	CPF / CNPJ 31.244.626/0001-77	DATA DA EMISSÃO 28/01/2025	
	ENDEREÇO R BARTOLOMEU DIAS, 55, CASA B	BAIRRO / DISTRITO TAQUARIL	CEP 30295-220	
	MUNICÍPIO 2754 - BELO HORIZONTE	FONE / FAX 31996257653	UF MG	PAÍS BRASIL
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 003254833.00-44	HORA ENTRADA/SAÍDA 17:00		

DESTINATÁRIO	NOME / NOME EMPRESARIAL CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SC	CPF / CNPJ 75.308.106/0001-56		
	ENDEREÇO AVENIDA MAURO RAMOS, 224, ANDAR 5º AO 9º, UNIDADE EXECUTIVO MOURO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88020-300	
	MUNICÍPIO 8452 - FLORIANOPOLIS	FONE / FAX 4830295401	UF SC	PAÍS BRASIL
	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

CÁLCULO II	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 2.449,20
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
	Nº DAE ICMS SOBRE A OPERAÇÃO				VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 2.449,20
	Nº DAE ICMS SOBRE A PRESTAÇÃO				NÚMERO E DATA (AAD / AI)

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE	CÓDIGO ANTT 1	PLACA DO VEÍCULO GGG0000	UF MG	CPF / CNPJ 48.740.351/0002-46
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 186362767.00-20		
	QUANTIDADE 1,0000	ESPÉCIE CAIXA	MARCA EVEREST	NÚMERO 1	PESO BRUTO 10,2000	PESO LÍQUIDO

Nº ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01	OUTROS - REFIL 2 EM 1 SOFT EVEREST	84219999	102	6102	UN	30,0000	81,6400	2,449,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DQ													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO EMPRESA MEI (MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL) EMPRESA OPTANTE PELOSIMPLES NACIONAL REF: DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 90023/2024 ORDEM DE EXECUÇÃO: 176/2024 - EMPENHO:1817 - 1818 CONTATO: (48)3029-5401 ALESSANDRA OTTO ENTREGA: CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA SEDE AV. MAURO RAMOS, Nº 224 - CENTRO EXECUTIVO MAURO RAMOS 5º ANDAR AO 9º ANDAR BAIRRO: CENTRO FLORIANÓPOLIS/SC CEP: 88020-300 DADOS FORNECEDOR: GLAUCIANE MARQUES DA SILVA PRADO - DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 3295-6 - CC: 33396-4 - CHAVE PIX: 31244626000177 Valor Total FCP da UF Destino: R\$ 0,00 Valor Total ICMS Interestadual UF Destino: R\$ 0,00 Valor Total ICMS Interestadual UF Remetente: R\$ 0,00 Tipo de Emissão: Normal	<p>Atesto que o material foi recebido por estar de acordo com o pedido.</p> <p>Florianópolis, 04 de Fevereiro de 2025.</p> <p>Milene Viegas da Luz Assessora - Secretaria Geral COREN-SC</p>