RECEBEMOS DE 42 338 388 CARLOS ANSELMO FONTANELLA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/01/2026 VALOR TOTAL: R$ 922,02 DESTINATÁRIO: CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SC AVENIDA MAURO RAMOS, 224 CENTRO FLORIANOPOLIS-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Coren-SC Fls. nº 110 Rubrica:

NF-e
Nº. 000.000.030
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

42 338 388 CARLOS ANSELMO FONTANELLA
RUA BENTO AGUIDO VIEIRA, 1589
BELA VISTA - 88110-130
SAO JOSE - SC Fone/Fax: 4896497061

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.030
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0142 3383 8800 0185 5500 1000 0000 3010 0076 6500

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
VENDAS	**242260018483881 - 14/01/2026 14:38:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
263729516			**42.338.388/0001-85**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SC			**75.308.106/0001-56**	**14/01/2026**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA MAURO RAMOS, 224	**CENTRO**		**88020-300**	**14/01/2026**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
FLORIANOPOLIS	**SC**	**32249091**		**14:38:12**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/01/2026
Valor	R$ 922,02

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	922,02
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	922,02

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
4357	Carrinho de transporte, plataforma dobravel, capacidade 125 Kg, marca Bosh	87168000	0102	5102	UN	1,0000	922,02	922,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO QUE O MATERIAL FOI RECEBIDO A CONTENTO, POR ESTAR DE ACORDO COM O CONTRATO.
Florianópolis, 27 de janeiro de 2026

Rodrigo Moises da Silva
Assessoria - ASCOM
COREN-SC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Empresa no Simples Nacional - Empenho 1927 - Banco 208 - BTG PACTUAL - AG: 0050 - C/C: 827225-1 Inf. adicional de pagamento:	

Impresso em 14/01/2026 as 14:38:36

RECEBEMOS DE 42 338 388 CARLOS ANSELMO FONTANELLA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/01/2026 VALOR TOTAL: R$ 100,50 DESTINATÁRIO: CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SC - AVENIDA MAURO RAMOS, 224 CENTRO FLORIANOPOLIS-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Coren-SC Fls. nº Rubrica

NF-e
Nº. 000.000.031
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

42 338 388 CARLOS ANSELMO FONTANELLA
RUA BENTO AGUIDO VIEIRA, 1589
BELA VISTA - 88110-130
SAO JOSE - SC Fone/Fax: 4896497061

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.031
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0142 3383 8800 0185 5500 1000 0000 3110 0077 9447

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
VENDAS	**242260018508452 - 14/01/2026 14:48:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
263729516			**42.338.388/0001-85**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SC	**75.308.106/0001-56**	**14/01/2026**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA MAURO RAMOS, 224	**CENTRO**	**88020-300**	**14/01/2026**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
FLORIANOPOLIS	**SC**	**32249091**		**14:47:49**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/01/2026
Valor	R$ 100,50

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,50

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
4360	Elastico extensor multiuso com gancho, marca Vitacabos.	95069100	0102	5102	UN	10,0000	10,05	100,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO QUE O MATERIAL FOI RECEBIDO A CONTENTO, POR ESTAR DE ACORDO COM O CONTRATO.
Florianópolis, 22 de Janeiro de 2026

Rodrigo Moises da Silva
Assessoria - ASCOM
COREN-SC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Empresa no Simples Nacional - Empenho Nº 1926 - Banco 208 - BTG PACTUAL - AG: 0050 - C/C: 827225-1 Inf. adicional de pagamento:	

Impresso em 14/01/2026 as 14:48:14