RECEBEMOS DE DIMALAB ELETRONICS DO BRASIL EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/04/2026 VALOR TOTAL: R$ 932,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CHAPADAO DO CEU - AVENIDA EMA QD 51, S/N CENTRO CHAPADAO DO CEU-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.008.098
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMALAB ELETRONICS DO BRASIL EIRELI - EPP
RUA SALINAS, 709 - CASA
FLORESTA - 31015-365
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3134634344

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.008.098
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3126 0402 4727 4300 0190 5500 1000 0080 9819 5597 2537

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 DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131267463484500 - 15/04/2026 12:57:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0627385260089			**02.472.743/0001-90**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CHAPADAO DO CEU	**07.729.810/0001-22**	**15/04/2026**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA EMA QD 51, S/N	**CENTRO**	**75828-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CHAPADAO DO CEU	**GO**	**6436341228**		**09:04:43**

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
932,00	**65,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**932,00**

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**	**932,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CX**			**2,800**	

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
005403	SORO COOMBS SORO COOMBS | -	38221300	0/00	6102	UN	5,0000	86,4000	432,00	0,00	432,00	30,24	0,00	7,00	0,00
005287	PCR KIT PARA PESQUISA PCR(2,5ML) PCR KIT PARA PESQUISA PCR(2,5ML) | -	30021229	0/00	6102	UN	10,0000	50,0000	500,00	0,00	500,00	35,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: REGISTRO NA ANVISA N. 800.601-2 - ALVARA SANITARIO N. 2024003620 - ENVIAR CREDITO ATE A DATA DE VENCIMENTO PARA BANCO DO BRASIL - AG.3495-9 - C/C. 105109-1. BANCO DO BRADESCO-AG.01203-C/C:0044408-1- BANCO ITAU-AG. 1583-8- C/C: 32249-8 ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVICOS:122965 -N PROCESSO DE COMPRAS:83187-PROTOCOLO COMPRAS:18810/25- LICITACAO 104/2025--EMENDA PARLAMENTA N 202500042006689- FICHA:0262 LOCAL DE ENTREGA: CENTRO DE ESPECIALIDADES LABORATORIO CENTRAL AV. NETURNO SUL,659- LOTE 17 QUARTA 16 EM CHAPADAO DO CEU -GOIANIA / HORARIO DAS 08:00 AS 16:00 DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA :A/C: CICERA - 64 9 9642-0629 / LABORATORIO MUNICIPAL RETENCAO DO IR .(ALIQUOTA 1,2%) RETENCAO IR:R$ 11,18 /EC 87/2015 REGISTRO NA ANVISA NUMERO 800.601-2 Email do Destinatário: laboratoriochapadao@gmail.com	

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04340 / 3703 / 000574427143-7
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	07.729.810/0001-22

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3495 / 00000105109-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DIMALAB ELETRONICS DO BRASIL
CPF/CNPJ:	02.472.743/0001-90
Valor:	R$ 920,82
Valor da tarifa:	R$ 13,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIMALAB ELETRONICS DO BRA
Histórico:	

Data de débito:	20/05/2026
Data / Hora da operação:	20/05/2026 10:50:46

Código da operação:	07727934
Chave de segurança:	QHC42JFY8QPY4UFN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

ANEXO 01

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO nota 8098



CICERA JULIANA PERES DE ASSIS MOURA

Fiscal de Contrato