RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 707,97 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CERRO NEGRO - R FRANCISCO PUCCI PRIMO, 97 CENTRO CERRO NEGRO-SC

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 001.211.999**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 001.211.999**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**4325 0407 7522 3600 0123 5500 1001 2119 9915 8916 4375**
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 DE MERC.** | **243250110064808 - 12/04/2025 10:09:00** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **1560020579** | **30138002** | **260949043** | **07.752.236/0001-23** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CERRO NEGRO** | **11.430.842/0001-08** | **12/04/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **R FRANCISCO PUCCI PRIMO, 97** | **CENTRO** | **88585-000** | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **CERRO NEGRO** | **SC** | **4932580000** | | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **12/05/2025** |
| Valor | **R$ 707,97** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **707,97** | **84,96** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **707,97** |

| 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** | **42,65** | **217,70** | **0,00** | **707,97** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **BAUER TRANSPORTES LTDA** | **0-Por conta do Rem** | | | | **04.353.469/0001-65** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **AV. GETULIO DORNELES VARGAS** | **CHAPECO** | **SC** | **254184880** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **3** | **CAIXA** | | | **11,000** | **8,000** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00357 | AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML PO SUSP GEN PRATI LOTE: 24J28F - DT.FABR: 08/10/2024 - DT.VALID: 31/10/2026 - GTIN.: 7898148298907 - REG. M. S.: 1256801560024 - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA. Lote: 24J28F Quant: 100.000 Fab: 08/10/2024 Val: 31/10/2026 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=15,66 | 30041012 | 5/00 | 6108 | FR | 100,0000 | 2,5997 | 259,97 | 0,00 | 259,97 | 31,20 | | 12,00 | |
| 03927 | NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN PRATI LOTE: 25B017 - DT.FABR: 27/01/2025 - DT.VALID: 31/01/2027 - GTIN.: 7898148291571 - REG. M. S.: 1256801280031 - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA. Lote: 25B017 Quant: 200.000 Fab: 27/01/2025 Val: 31/01/2027 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=26,99 | 30042069 | 5/00 | 6108 | TB | 200,0000 | 2,2400 | 448,00 | 0,00 | 448,00 | 53,76 | | 12,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Vendedor: LICITACAO / CONTRATOS DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 13845-2 - CINCATARINA Retencoes:(IRRF 1,2% R$ 8,49) ENTREGA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - RUA FRANCISCO PUCCI PRIMO, 79 - CENTRO, CERRO NEGRO/SC | SEG A SEX 08:00 - 12:00 / 13:00 - 17:00 | FONE: 49. 99832-0630 Numero do Empenho: AF 98665/2025 Contrato: 78/2024-3 Pedido(s): 902933 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 217.70 (30.75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 42.65. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: saudecerronegro@yahoo.com.br santacruzdosul@bauerexpress.com

**RESERVADO AO FISCO Autorizado o uso da NF-e**