

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Nome:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
Conta de débito:	1102 003 00001315-5

Representação numérica do código de barras:	10497.58038 63000.100048 00012.277802 2 98310000054179
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
Nome/Razão Social:	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
CPF/CNPJ:	07.752.236/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67

Data do Vencimento:	06/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	06/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	541,79
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	541,79
Valor Pago (R\$):	541,79

Handwritten signature

Data/hora da operação: 06/09/2024 15:32:57

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001110049
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4324 0807 7522 3600 0123 5500 1001 1100 4916 4704 5897

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 243240088835310 09/08/2024 03:28:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

CNPJ/CPF
 86.185.220/0006-67

DATA DE EMISSÃO
 09/08/2024

ENDEREÇO
 PRACA IRMA PAULINA, 470

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 88400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
 ITUPORANGA

FONE/FAX
 4735331144

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	DATA	VALOR
001	002	
06/09/2024	20/09/2024	
541,79	541,79	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.083,58	130,03	0,00	0,00	1.083,58	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 00.428.307/0001-98

ENDEREÇO
 RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICIPIO
 CHAPECO

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252936787

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			20,000	16,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
17981	ALCOOL 1000ML 70% C/12 SULMAR (SANEANTE) LOTE: 3070 - DT.FABR.: 05/06/24 - DT.VA LID: 30/05/26 - GTIN.: 7898952156080 - REG. M. S.: 00320610029 - FABRICA NTE	38089429	000	6108	FR	12,00	5,06167	60,74	60,74	7,29	0,00	12,00%	0,00%
01570	CLORETO SODIO 0,9% 10ML FARMACE LOTE: 24F8575C - DT.FABR.: 18/06/24 - D T.VALID.: 31/05/26	30039099	000	6108	UN	400,00	0,21710	86,84	86,84	10,42	0,00	12,00%	0,00%
10816	OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNI AO QUIMICA UNIPRAZOL LOTE: 2348320 - DT.FABR.: 21/09/23 - DT .VALID.: 30/09/25 - GTIN.: 78960062342 10 - REG. M. S.: 1049711960206 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N ACIONAL S/A	30049069	500	6108	FA	100,00	9,36000	936,00	936,00	112,32	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT OC 38.317 Pedido(s): 808560 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 191,78 (17,70%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 65,28.

RESERVADO AO FISCO

Prezado Cliente:
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

15/08/24

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Nome:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
Conta de débito:	1102 003 00001315-5

Representação numérica do código de barras:	10497.58038 63000.100048 00011.899002 6 98350000132479
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
Nome/Razão Social:	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
CPF/CNPJ:	07.752.236/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67

Data do Vencimento:	10/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.324,79
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.324,79
Valor Pago (R\$):	1.324,79

15 17

Data/hora da operação:	10/09/2024 15:08:25
-------------------------------	---------------------

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 001098975
SÉRIE 1

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001098975
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

MEDLIVE

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 0989 7511 8918 3430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 243240063547876 16/07/2024 15:37:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043 CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE CNPJ/CPF 86.185.220/0006-67 DATA DE EMISSÃO 16/07/2024

ENDEREÇO PRACA IRMA PAULINA,470 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 88400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO ITUPORANGA FONE/FAX 4735331144 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001 13/08/2024 1.324,80	002 27/08/2024 1.324,80	003 10/09/2024 1.324,79							
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.974,39	VALOR DO ICMS 279,73	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.974,39
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 3.974,39

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98

ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040 MUNICIPIO CHAPECO UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787

QUANTIDADE 5 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 22,000 PESO LIQUIDO 17,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
14551	ATROPINA 0,50MG/ML 1ML IM / SC / IV 10 0 AMP BLAU ATROPION LOTE: 24030436 - DT.FABR: 26/02/2024 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 789601 4688142 - REG. M. S.: 1163700880021 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30039099	500	6108	AM	100,00	0,94100	94,10	94,10	11,29	0,00	12,00%	0,00%
03900	MORFINA 10MG/ML 1ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (A1) LOTE: AZ-002/24M - DT.FABR: 20/02/2024 - DT.VALID: 31/01/2026 - GTIN.: 7898 123908975 - REG. M. S.: 113430163003 4 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	30049099	500	6108	AM	100,00	2,29050	229,05	229,05	27,49	0,00	12,00%	0,00%
13371	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN LOTE: ZQ23004 - DT.FABR: 01/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 7898616 360389 - REG. M. S.: 1334800030027 - FABRICANTE: BIOMM S/A	30049099	700	6108	SE	10,00	12,07000	120,70	120,70	14,48	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT OC 38.181 Pedido(s): 797905 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1173.04 (29,51%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 477.01.

RESERVADO AO FISCO

Entregue em 24/04/2024

Prezado Cliente:
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.


Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Nome:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
Conta de débito:	1102 003 00001315-5

Representação numérica do código de barras:	10497.58038 63000.100048 00012.115655 1 98350000064950
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
Nome/Razão Social:	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
CPF/CNPJ:	07.752.236/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67

Data do Vencimento:	10/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2024
Valor Nominal do Boletto:	649,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	649,50
Valor Pago (R\$):	649,50



Data/hora da operação:	10/09/2024 15:09:17
-------------------------------	---------------------

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N. 00000590 SÉRIE 1
--	--------------------------------

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR SA RUA ESTEFANO JOSE VANOLLI, 897 Complemento: FUNDOS SAO VICENTE Cep:88309-200 ITAJAI/SC Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 N. 00000590 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4224 0707 7522 3600 0980 5500 1000 0005 9011 1596 8628	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240099872785 30/07/2024 18:03:15-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 261873083	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.752.236/0009-80
---------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		86.185.220/0006-67		30/07/2024	
ENDEREÇO PRACA IRMA PAULINA,470		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88400-000	
MUNICIPIO ITUPORANGA		FONE/FAX 4735331144		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	


FATURA	
001 27/08/2024 649,50	002 10/09/2024 649,50
003 24/09/2024 649,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
DE CÁLCULO DO ICMS 1.948,50	VALOR DO ICMS 331,25	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.948,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.948,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL MULTISCV	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR282 KM 376,4 N1100		MUNICIPIO JOACABA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
QUANTIDADE 14	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 160,000	PESO LIQUIDO 146,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13674	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE: 221024 - DT.FABR: 01/07/24 - DT. VALID: 23/10/27 - GTIN.: 789978015908 3 - REG. M. S.: 0010150470664 - FAB RICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183219	200	5102	UN	2.000,00	0,05850	117,00	117,00	19,89	0,00	17,00%	0,00%
10816	OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNI AO QUIMICA UNIPRAZOL LOTE: 2346945.B - DT.FABR: 05/09/23 - DT.VALID: 30/09/25 - GTIN.: 789600623 4210 - REG. M. S.: 1049711960206 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049069	500	5102	FA	50,00	9,01000	450,50	450,50	76,59	0,00	17,00%	0,00%
03536	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 NU GARD LOTE: 0290A40 - DT.FABR: 01/04/22 - DT .VALID: 30/04/27 - GTIN.: 78989940498 38 - REG. M. S.: 0080748910003 - FA BRICANTE: KEVENOLL DO BRASIL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	40151200	200	5102	UN	2.000,00	0,18800	376,00	376,00	63,92	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT OC 38.253 Pedido(s): 000579 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 388.41 (19.93%). Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: right;">Entregue em: 02/08/24  16 R</p>
--	---

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Nome:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
Conta de débito:	1102 003 00001315-5

Representação numérica do código de barras:	10497.58038 63000.100048 00012.590451 1 98520000013378
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
Nome/Razão Social:	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
CPF/CNPJ:	07.752.236/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC IRMAS FRANC DE SAO JOSE
CPF/CNPJ:	86.185.220/0006-67

Data do Vencimento:	27/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	133,78
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	133,78
Valor Pago (R\$):	133,78

15

Data/hora da operação:	19/09/2024 19:10:00
-------------------------------	---------------------

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0807 7522 3600 0123 5500 1001 1200 4015 4643 8174

N. 001120040
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 243240110657154 30/08/2024 02:34:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 260949043 CNPJ: 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE
ENDEREÇO: PRACA IRMA PAULINA, 470 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 88400-000
MUNICIPIO: ITUPORANGA FONE/FAX: 4735331144 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252936787
DATA DE EMISSÃO: 30/08/2024
DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

Table with columns for invoice details: FATURA (001), DATA (27/09/2024), VALOR (133,78)

CALCULO DO IMPOSTO: BASE DE CALCULO DO ICMS (133,78), VALOR DO ICMS (16,05), BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (133,78)

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA, FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF: 00.428.307/0001-98

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CAIXA MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO: 5,000, PESO LIQUIDO: 4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO: Table with columns for product details including COD. PROD (04051), DESCRIÇÃO DO PROD./SERV (OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) U NIAO QUIMICA OXITON), NCM/SH (30043922), CST (500), CFOP (6108), UN (AM), QUANT. (50,00), V.UNITARIO (2,67560), V.TOTAL (133,78), BC.ICMS (133,78), V.ICMS (16,05), VIPI (0,00), A.ICMS (12,00%), A.IPI (0,00%)

CALCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 30138002, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT OC 38.505 REFRIGERADO Pedido(s) 818143 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 41 14 (30.75%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 8 06.

RESERVADO AO FISCO
ATENÇÃO! PERECÍVEL
Entregue em 05.09.2024

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.