



**Identificação do emitente**  
**Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA**

Av. Santos Dumont, 1355  
 Santo Antonio Cep:89218-105  
 Joinville/SC  
 Fone: 4734738845

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA

N. 000140263  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4223 0509 9443 7100 0104 5500 1000 1402 6316 5495 1581

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 MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 342230119739624 30/05/2023 18:46:32-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 255642407

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 824013768118

**CNPJ/CPF**  
 09.944.371/0001-04

**DESTINATARIO/REMETENTE**

|   |                                    |                                       |   |
|---|------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b><br>FUNDAÇÃO DO ABC |                                    | <b>CNPJ/CPF</b><br>57.571.275/0025-70 | <b>DATA DE EMISSÃO</b><br>30/05/2023    |
| <b>ENDERECO</b><br>EST DOS ALVARENGAS,1001  | <b>BAIRRO/DISTRITO</b><br>ASSUNCAO | <b>CEP</b><br>09850-550               | <b>DATA ENTRADA/SAÍDA</b><br>30/05/2023 |
| <b>MUNICIPIO</b><br>SAO BERNARDO DO CAMPO   | <b>FONE/FAX</b><br>1126665400      | <b>UF</b><br>SP                       | <b>HORA ENTRADA/SAÍDA</b><br>18:45:00   |

|  |              |
|--|--------------|
| <b>FATURA</b><br>001<br>28/07/2023<br>2.240,00 | <b>31107</b> |
|--|--------------|

**CALCULO DO IMPOSTO**

|  |                                |   |   |   |
|--|--------------------------------|---|---|---|
| <b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b><br>2.240,00 | <b>VALOR DO ICMS</b><br>268,80 | <b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b><br>0,00 | <b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b><br>0,00 | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b><br>2.240,00 |
| <b>VALOR DO FRETE</b><br>0,00              | <b>VALOR DO SEGURO</b><br>0,00 | <b>DESCONTO</b><br>0,00                             | <b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b><br>0,00 | <b>VALOR DO IPI</b><br>0,00                 |
|  |                                |   |   | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b><br>2.240,00      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|   |                                      |                    |                                     |                             |                                       |
|---|--------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|
| <b>RAZÃO SOCIAL</b><br>ICARO EXPRESS LOGISTICA LTDA | <b>FRETE POR CONTA</b><br>0-EMITENTE | <b>CÓDIGO ANTT</b> | <b>PLACA DO VEÍCULO</b>             | <b>UF</b>                   | <b>CNPJ/CPF</b><br>06.225.952/0001-90 |
| <b>ENDERECO</b><br>R DONA FRANCISCA, 8300           | <b>MUNICIPIO</b><br>JOINVILLE        | <b>UF</b><br>SC    | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>ISENTO |                             |                                       |
| <b>QUANTIDADE</b><br>10                             | <b>ESPECIE</b><br>CX                 | <b>MARCA</b>       | <b>NUMERAÇÃO</b>                    | <b>PESO BRUTO</b><br>58,700 | <b>PESO LIQUIDO</b><br>54,000         |

**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 |
|----------------|--|----------|-----|------|----|----------------|------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|
| 1484<br>C10404 | LUVA CIRUR EST COM PO TAM 7,5 - CAI<br>XA-LEMGRUBER (UV:200)<br>LOTE:LP004N - Val:31/03/2026, Fab:<br>01/03/2023 | 40151200 | 000 | 6108 | PR | 1.000,000<br>0 | 1,1200     | 1.120,00 | 1.120,00 | 134,40 | 0,00  | 12,00% | 0,00% |
| 1485<br>C10402 | LUVA CIRUR EST COM PO TAM 6,5 - CAI<br>XA-LEMGRUBER (UV:200)<br>LOTE:LP004N - Val:31/03/2026, Fab:<br>01/03/2023 | 40151200 | 000 | 6108 | PR | 1.000,000<br>0 | 1,1200     | 1.120,00 | 1.120,00 | 134,40 | 0,00  | 12,00% | 0,00% |

Cleiton da Silva  
 Supervisor de Logística  
 CHMSBC

**CALCULO DO ISSQN**

|                                     |                                 |                                 |                       |
|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b><br>93184 | <b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b> | <b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b> | <b>VALOR DO ISSQN</b> |
|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------|

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com  
 Protocolo: 342230119739624  
 Pedido: 136956 | ORDEM DE COMPRA 121044 / 120840 - DESPESA CUASTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS N001/2022 FIRMADO COM O MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO.  
 DADOS PARA DEPOSITO Banco do Brasil Agencia 3428-2 Conta 15265-X Sulmedic Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 301,28 (13.45%) Federal e R\$ 380,80 (17.00%) Estadual  
 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\$ 134,40. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

**RESERVADO AO FISCO**

**CHMSBC**  
**TERMO DE RECEBIMENTO**  
 Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota

Data: 01 JUN 2023

Nome: Fabio 11685

Re: Fabio 11685

Unidade: Fabio 11685

Visto: \_\_\_\_\_

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete  
 Contatar: logistica@sulmedic.com  
**NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA**