



identificação do emittente
**MEDILAR IMPE DIST DE PRO
 DUTOS MEDICOS HOSPITALARE
 S SA**
 RUA ITAMBE, 88
 JARDIM PRESIDENTE DUTRA Cep:07171-200
 GUARULHOS/SP
 Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
 medive@medive.com.br - www.medive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000008982
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0089 8216 3186 9534

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: 135231738676831 13/10/2023 15:56:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127068060117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0025-70 DATA DE EMISSÃO: 13/10/2023
 ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 BAIRRO/DISTRITO: ASSUNCAO CEP: 09850-550 DATA ENTRADA/SAÍDA:
 MUNICIPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO FONE/FAX: 1143531500 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA
 001
 12/12/2023
 49.400,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 49.400,00 VALOR DO ICMS: 8.892,00 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 49.400,00
 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: 49.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96
 ENDEREÇO: ESTR. JOSE SEDANO, 854 MUNICIPIO: CAMPINAS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111
 QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2,000 PESO LIQUIDO: 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14433	TERLIPRESSINA ACETATO 1MG 1 F/A (2 A 8) IV VOLPHARMA TERGLY LOTE: 1275220601 - DT.FABR: 30/06/22 - DT.VALID: 31/05/24 - GTIN.: 78989583 37230 - REG. M. S.: 1935700060011 - FABRICANTE: VOLPHARMA DISTRIBUIDORA D E PRODUTOS HOSPITALARES E FARMACEUTICO S LTDA	30043999	200	5102	FA	26,00	247,00000	6.422,00	6.422,00	1.155,96	0,00	18,00%	0,00%
14433	TERLIPRESSINA ACETATO 1MG 1 F/A (2 A 8) IV VOLPHARMA TERGLY LOTE: 1275220806 - DT.FABR: 31/08/22 - DT.VALID: 31/07/24 - GTIN.: 78989583 37230 - REG. M. S.: 1935700060011 - FABRICANTE: VOLPHARMA DISTRIBUIDORA D E PRODUTOS HOSPITALARES E FARMACEUTICO S LTDA	30043999	200	5102	FA	174,00	247,00000	42.978,00	42.978,00	7.736,04	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: GILMAR RICK OC 122939 Rua Paulo Coppini n 35 portao 2 Retencoes:(IRRF 1,20% R\$ 592,80) DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO Pedido(s): SP6127 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 17537,00 (35.50%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO
CSSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
 Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
 Data: 16 OUT 2023
 Nome: Henrique 12485
 RE:
 Unidade:
 Visto:

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 (51-37187646) em ate 24h apos o recebimento do pedido.