

Vera Cruz, 22 de maio de 2023.

Ao

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS - SC

A empresa **MEDILAR IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES S/A**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ 07.752.236/0001-23, localizada no endereço Rua Norberto Otto Wild, nº 420, município de Vera Cruz – RS e suas demais filiais, neste ato representada por seu Diretor Administrativo Financeiro Fernando Augusto Theisen, vem por meio deste, apresentar:

NOTIFICAÇÃO EXTRAJUDICIAL DE ATRASO DE PAGAMENTO

Em face da falta de pagamento por parte do Órgão da Administração Pública, viemos alertar que há títulos pendentes por mais de **334 dias**, fato que vem trazendo efeitos nocivos e devastadores para a empresa contratada, pois somos submetidos a custos fixos e carga tributária que não podem ser simplesmente postergados, sob pena de consequências graves à própria manutenção da sociedade empresarial.

Cabe informar que a empresa tem cumprido com seu papel de Fornecedor da Administração Pública, e se sente honrada com tal condição. Sempre buscamos fornecer os produtos da melhor forma possível, e deste modo, pedimos que tenham a mesma consideração para com a nossa empresa.

Tendo em vista o princípio da legalidade, a administração pública, ao não saldar a dívida em sua integralidade, infringi a lei de licitações, praticando com isso ato ilícito contratual a partir do efetivo prejuízo causado ao fornecedor.

A administração tem o dever de avaliar, previamente, a necessidade da contratação, apurar a existência de recursos orçamentários e programar os desembolsos. Logo, a ausência de recursos efetivos para o pagamento é um contrassenso injustificável. Pressupõe, necessariamente, ofensa a Lei Orçamentária.

O que se pede, frente ao que foi fartamente exposto, é que nossa empresa receba a justa remuneração devida, conforme previsto em Lei e de acordo ao pactuado contratualmente.

De modo que aguardamos manifestação do órgão no **prazo de 5 dias do recebimento deste**, a fim de evitar a suspensão de fornecimento que acarreta em transtornos para ambas as partes e prejudica o tratamento da saúde dos cidadãos e o andamento regular das suas atividades demandadas na região.

Saldo vencido nesta data R\$ 6.432,02 (Planilha anexa).

Certos de vossa compreensão, agradecemos.



Fernando Augusto Theisen
Diretor Administrativo Financeiro

Posição de Débitos

CLIENTE: 025111/01 – PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS - SC
CNPJ: 10.817.032/0001-38

Saldo devedor em 22/05/2023

Vencido: **R\$ 6.432,02**
A vencer: **R\$ 755,00**
Total: **R\$ 7.187,02**

Títulos vencidos

Título	Emissão	Contrato	Empenho	Valor (R\$)	Saldo (R\$)	Vencimento	Dias
<u>780134</u>	23/05/2022	PE 06/2021-6	AF 2538/2022	921,06	921,06	22/06/2022	334
<u>890551</u>	20/02/2023	PE 001/2023	AF 3466/2023	117,34	117,34	22/03/2023	61
<u>892519</u>	27/02/2023	PE 001/2023	AF 3466/2023	394,88	394,88	29/03/2023	54
<u>911846</u>	12/04/2023	PE 09/2022	SF 472 NE 1206	873,53	873,53	12/05/2023	10
<u>913680</u>	17/04/2023	PE 09/2022	SF 472 NE 1206	881,21	881,21	17/05/2023	5
<u>913753</u>	17/04/2023	PE 19/2022-6	AF 500/2023	3.244,00	3.244,00	17/05/2023	5

OBS: Caso o pagamento já tenha sido efetuado, por favor, encaminhar o comprovante de pagamento para o e-mail: contasareceber@medlive.com.br ou entrar em contato através do telefone (51) 3718-7600.

Vera Cruz, 22 de maio de 2023.

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.
RUA NORBERTO OTTO WILD, Nº 420- IMIGRANTE -VERA CRUZ- RS – CEP 96880-000.

Fone/WhatsApp 51 3718 7600

www.medlive.com.br

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 921,06 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIOPOLIS - AV GETULIO VARGAS, 308 CENTRO ITAIOPOLIS-SC

NF-e

Nº. 000.780.134
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



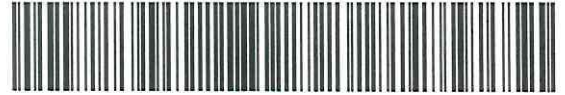
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.780.134
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4322 0507 7522 3600 0123 5500 1000 7801 3419 4144 0470

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220108948075 - 23/05/2022 10:58:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

260949043

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIOPOLIS

CNPJ / CPF

10.817.032/0001-38

DATA DA EMISSÃO

23/05/2022

ENDEREÇO

AV GETULIO VARGAS, 308

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89340-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAIOPOLIS

UF

SC

FONE / FAX

4736521065

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 22/06/2022

Valor R\$ 921,06

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
921,06	110,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	921,06
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	46,05	283,23	0,00	921,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,000

PESO LÍQUIDO

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14148	AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML GEN+DIL 9,2ML PRATI DONADUZZI LOTE: 22D791 - DT.FABR: 07/04/22 - DT.VALID: 07/04/24 - GTN.: 7899547501490 - REG. M. S.: 1256801850081 - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA. Lote: 22D791 Quant: 200.000 Fab: 07/04/2022 Val: 07/04/2024 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=46,05	30042029	0/00	6108	FR	200,0000	4,6053	921,06	0,00	921,06	110,53		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA FARMACIA MUNICIPAL/ AV TANCREDO NEVES 234 CENTRO ITAIOPOLIS/SC DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 13845-2 - CISAMURC Numero do Empenho: AF 2538/2022 Contrato: PE 06/2021-6 Pedido(s): 488867 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 283,23 (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\$ 46,05. Email do Destinatário: tesouraria@itaiopolis.su.gov.br xml@expressosaomiguel.com.br

RESERVADO AO FISCO Autorizado o uso da NF-e

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 117,34 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIOPOLIS - AV GETULIO VARGAS, 308 CENTRO ITAIOPOLIS-SC

NF-e

Nº. 000.890.551
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.890.551
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4323 0207 7522 3600 0123 5500 1000 8905 5119 8084 1390

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230038716103 - 20/02/2023 17:41:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

260949043

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIOPOLIS

CNPJ / CPF

10.817.032/0001-38

DATA DA EMISSÃO

20/02/2023

ENDEREÇO

AV GETULIO VARGAS, 308

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89340-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAIOPOLIS

UF

FONE / FAX

SC

4736521065

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/03/2023
Valor R\$ 117,34

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
117,34	14,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,34
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	5,87	31,39	0,00	117,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SC

252936787

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01003	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN IM/IV/SC HIPOLABOR LOTE: H-150/22M - DT.FABR: 19/11/22 - DT.VALID: 31/10/24 - GTIN.: 7898123907893 - REG. M. S.: 1134301250029 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Lote: H-150/22M Quant: 100.000 Fab: 19/11/2022 Val: 31/10/2024 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=5,87	30049099	5/00	6108	AM	100,0000	1,1734	117,34	0,00	117,34	14,08		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA FARMACIA MUNICIPAL/ AV TANCREDO NEVES 234 CENTRO ITAIOPOLIS/SC DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 13845-2 CISAMURC Numero do Empenho: AF 3466/2023 Contrato: PE 001/2023 Pedido(s): 606198 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 31.39 (26.75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 5.87. Email do Destinatário: tesouraria@itaiopolis.su.gov.br xml@expressosaomiguel.com.br

RESERVADO AO FISCO Autorizado o uso da NF-e

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 394,88 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIOPOLIS - AV GETULIO VARGAS, 308 CENTRO ITAIOPOLIS-SC

NF-e

Nº. 000.892.519
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



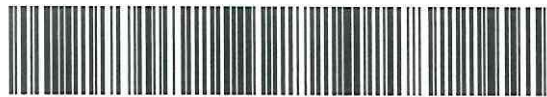
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.892.519
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4323 0207 7522 3600 0123 5500 1000 8925 1911 7302 0295

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230043030359 - 27/02/2023 09:46:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

260949043

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIOPOLIS

CNPJ / CPF

10.817.032/0001-38

DATA DA EMISSÃO

27/02/2023

ENDEREÇO

AV GETULIO VARGAS, 308

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89340-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAIOPOLIS

UF

FONE / FAX

SC

4736521065

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/03/2023
Valor R\$ 394,88

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
394,88	47,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	394,88
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	19,74	74,04	0,00	394,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

1

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

4,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14248	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML CX C/50 FR AMB GEN HIPOLABOR (C1) LOTE: 0585/22 - DT.FABR: 09/06/22 - DT.VALID: 31/05/24 - GTIN.: 7898470685444 - REG. M. S.: 1134302030049 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Lote: 0585/22 Quant: 50.000 Fab: 09/06/2022 Val: 31/05/2024 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=19,74	30049069	0/00	6108	FR	50,0000	7,8976	394,88	0,00	394,88	47,39		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA FARMACIA MUNICIPAL/ AV TANCREDO NEVES 234 CENTRO ITAIOPOLIS/SC Retencoes:(IRRF 1,20% R\$ 4,73) DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 13845-2 CISAMURC Numero do Empenho: AF 3466/2023 Contrato: PE 001/2023 Pedido(s): 606198 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 74.04 (18.75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 19.74. Email do Destinatário: tesouraria@itaiopolis.su.gov.br
xml@expressosaomiguel.com.br

RESERVADO AO FISCO Autorizado o uso da NF-e

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 873,53 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIOPOLIS - AV GETULIO VARGAS, 308 CENTRO ITAIOPOLIS-SC

NF-e

Nº. 000.911.846
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.911.846
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4323 0407 7522 3600 0123 5500 1000 9118 4617 5078 1398

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230081150262 - 12/04/2023 18:17:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

260949043

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIOPOLIS

CNPJ / CPF

10.817.032/0001-38

DATA DA EMISSÃO

12/04/2023

ENDEREÇO

AV GETULIO VARGAS, 308

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89340-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAIOPOLIS

UF

SC

FONE / FAX

4736521065

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

12/05/2023

Valor

R\$ 873,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
873,53	98,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,23	873,53
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	49,88	90,97	5,66	873,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

3,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14240	FIO MONONYLON PRETO 3-0 C/AG 2,0CM C/24 3/8 CORTAN. TECHNOFIO (NY34CT20) LOTE: 07230155 - DT.FABR: 01/02/23 - DT.VALID: 29/02/28 - GTIN.: 7898483780716 - REG. M. S.: 0010378330013 - FABRICANTE: A C E INDUSTRIA E COMERCIO LTDA pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=14,28	30061090	0/00	6108	UN	192.0000	1,4875	285,60	0,00	285,60	34,27		12,00	
13733	LAMINA BISTURI N.15 CARBONO 100 UN DESCARPACK LOTE: SCLKAA005D - DT.FABR: 31/08/22 - DT.VALID: 31/05/27 - GTIN.: 7898283817407 - REG. M. S.: 0010330660276 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=10,08	90189029	2/00	6108	UN	300.0000	0,2585	77,54	0,00	77,54	3,10		4,00	
13292	LUVÁ PROCEDIMENTO LATEX MEDIA SEM PO C/100 (CA 44369) LATEX BR LOTE: UP059 - DT.FABR: 03/03/22 - DT.VALID: 30/06/24 - GTIN.: 7896775364026 - REG. M. S.: 0010341520004 - FABRICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=25,52	40151200	0/00	6108	UN	3.000.0000	0,1701	510,39	0,00	510,39	61,25		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: LICITACAO / CONTRATOS ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA FARMACIA MUNICIPAL - AV TANCREDO NEVES, 234 - CENTRO, ITAIOPOLIS/SC Retencoes:(IRRF 1,20% R\$ 10,48) DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 13845-2 Numero do Empenho: SF 472 NE 1206 Contrato: PE 09/2022 Pedido(s): 625536 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 90.97 (10.41%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 49.88. Email do Destinatário: tesouraria@itaiopolis.su.gov.br xml@expressosaomiguel.com.br

RESERVADO AO FISCO Autorizado o uso da NF-e

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 881,21 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIOPOLIS - AV GETULIO VARGAS, 308 CENTRO ITAIOPOLIS-SC

NF-e

Nº. 000.913.680
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.913.680
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4323 0407 7522 3600 0123 5500 1000 9136 8019 0090 2950

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230084237601 - 17/04/2023 10:02:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

260949043

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIOPOLIS

CNPJ / CPF

10.817.032/0001-38

DATA DA EMISSÃO

17/04/2023

ENDEREÇO

AV GETULIO VARGAS, 308

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89340-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAIOPOLIS

UF

SC

FONE / FAX

4736521065

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Ven. 17/05/2023
Valor R\$ 881,21

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
881,21	35,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	881,21
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	114,56	11,18	1,89	881,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25,000

PESO LÍQUIDO

18,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16936	LAMINA BISTURI N.15 CARBONO 100 UN MULTILASER LOTE: KYU02 - DT.FABR: 14/03/2023 - DT.VALID: 28/02/2027 - GTIN.: 7908414451889 - REG. M. S.: 0081596329029 - FABRICANTE: pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=3,36	90189029	2/00	6108	UN	100,0000	0,2585	25,85	0,00	25,85	1,03		4,00	
05535	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 MEDIX LOTE: SRI17/23 MM - DT.FABR: 30/03/2023 - DT.VALID: 30/01/2028 - GTIN.: 7898947170039 - REG. M. S.: 0080495510001 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=55,60	40151200	2/00	6108	UN	3.000,0000	0,1426	427,68	0,00	427,68	17,11		4,00	
05551	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 MEDIX LOTE: SRI33/23 SS - DT.FABR: 30/03/2023 - DT.VALID: 30/01/2028 - GTIN.: 7898947170022 - REG. M. S.: 0080495510001 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=55,60	40151200	2/00	6108	UN	3.000,0000	0,1426	427,68	0,00	427,68	17,11		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: LICITACAO / CONTRATOS ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA FARMACIA MUNICIPAL - AV TANCREDO NEVES, 234 - CENTRO, ITAIOPOLIS/SC Retencoes:(IRRF 1,20% R\$ 10,57) DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 13845-2 Numero do Empenho: SF 472 NE 1206 Contrato: PE 09/2022 Pedido(s): 625536 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 11.18 (1.27%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 114.56. Email do Destinatário: tesouraria@itaiopolis.su.gov.br xml@expressosaomiguel.com.br

RESERVADO AO FISCO Autorizado o uso da NF-e

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 3.244,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIOPOLIS - AV GETULIO VARGAS, 308 CENTRO ITAIOPOLIS-SC

NF-e

Nº. 000.913.753
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.913.753
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4323 0407 7522 3600 0123 5500 1000 9137 5315 4941 9448

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230084311995 - 17/04/2023 10:44:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

260949043

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIOPOLIS

CNPJ / CPF

10.817.032/0001-38

DATA DA EMISSÃO

17/04/2023

ENDEREÇO

AV GETULIO VARGAS, 308

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89340-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAIOPOLIS

UF

SC

FONE / FAX

4736521065

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 17/05/2023

Valor R\$ 3.244,00

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
3.244,00	389,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.244,00
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	162,20	997,53	0,00	3.244,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

15,000

11,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00729P	BENZILPENICILINA BENZAT 1.200.000UI 50 F/A 4ML IM EUROFARMA BENZETACIL LOTE: 842900B - DT.FABR: 10/03/23 - DT.VALID: 30/09/24 - GTIN: 7891317496104 - REG. M. S.: 1004306860064 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S.A Lote: 842900B Quant: 200.000 Fab: 10/03/2023 Val: 30/09/2024 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=80,00	30041013	5/00	6108	FA	200,0000	8,0000	1.600,00	0,00	1.600,00	192,00		12,00	
14577P	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 1 F/A+ DIL 3,5ML IM MOMENTA TRIAXIN LOTE: 831452A - DT.FABR: 10/01/23 - DT.VALID: 31/01/25 - GTIN: 7891317016029 - REG. M. S.: 1004314220028 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS LTDA Lote: 831452A Quant: 100.000 Fab: 10/01/2023 Val: 31/01/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=44,00	30042059	0/00	6108	FA	100,0000	8,8000	880,00	0,00	880,00	105,60		12,00	
00755	BETAMETASONA (ACET.+POSF. DIS) 3MG/ML 1ML 1 AMP MANTECORP CELESTONE SOLUSPAN LOTE: B21M1001 - DT.FABR: 01/10/22 - DT.VALID: 01/04/24 - REG. M. S.: 1781707750020 - FABRICANTE: HYPERA S.A. Lote: B21M1001 Quant: 100.000 Fab: 01/10/2022 Val: 01/04/2024 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=38,20	30043210	5/00	6108	AM	100,0000	7,6400	764,00	0,00	764,00	91,68		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: LICITACAO / CONTRATOS ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA FARMACIA MUNICIPAL - AV TANCREDO NEVES, 234 - CENTRO, ITAIOPOLIS/SC Retencoes:(IRRF 1,20% R\$ 38,92) DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 13845-2 Numero do Empenho: AF 500/2023 Contrato: PE 19/2022-6 Pedido(s): 626402 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 997,53 (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\$ 162,20. Email do Destinatário: tesouraria@itaiopolis.su.gov.br xml@expressosaomiguel.com.br

RESERVADO AO FISCO Autorizado o uso da NF-e

