**ANEXO I - INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 009/2024**

**CHECK LIST – PROFORMA INVOICE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proforma, conforme artigo 557, Decreto 6.759/2009, IN 01/2024** | | **SIM** | **NÃO** |
| 01 | Nome do exportador, endereço completo e dados para contato. |  |  |
| 02 | País de origem e país de procedência das mercadorias |  |  |
| 03 | Nome e endereço do fabricante ou declaração de fabricante exportador. |  |  |
| 04 | Representante no Brasil (se houver) endereço completo e dados para contato. |  |  |
| 05 | A Proforma Invoice deve ser endereçada para: FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA – UDESC CNPJ: 83.891.283/0001-36 |  |  |
| 06 | Descrição completa da mercadoria em português (ou com a devida tradução técnica), tentando incorporar ao máximo os acessórios aos equipamentos. |  |  |
| 07 | Peso líquido e bruto e quantidades, metragem e tipo de embalagem. |  |  |
| 08 | Garantia do produto |  |  |
| 09 | NCM sugerida |  |  |
| 10 | Preço unitário e total de cada tipo de mercadoria (em moeda estrangeira) |  |  |
| 11 | Termos de venda / INCOTERM (preferencialmente nos CPT ou CFR) |  |  |
| 12 | Em hipótese alguma haverá pagamento antecipado Formas de pagamento aceitas: Net, CAD ou Carta de Crédito |  |  |
| 13 | Dados bancários do exportador (Swift) |  |  |
| 14 | Forma de Transporte |  |  |
| 15 | Locais de embarque e desembarque. |  |  |
| 16 | Prazo de validade da proforma Invoice (não inferior a 60 dias) |  |  |
| Obs.: Comissão de agente deve ser diluída no preço total do equipamento. | | | |