

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


**ALTERMED**  
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**ALTERMED MATERIAL  
 MEDICO HOSPITALAR LTDA**

 Estrada Boa Esperanca,2320.  
 Fundo Canoas  
 RIO DO SUL - SC  
 C.N.P.J. 00.802.002/0001-02  
 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 268391  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

4219 1200 8020 0200 0102 5500 1000 2683 9116 4057 6525

 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. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342190188812045 13/12/2019 14:47:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Município de Nova Santa Barbara

CNPJ / CPF

95.561.080/0001-60

DATA EMISSÃO

13/12/2019

ENDEREÇO

Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86250-000

DATA DE ENT / SAÍ

13/12/2019

MUNICÍPIO

NOVA SANTA BARBARA

FONE / FAX

(43)3266-8100

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:46:00

FATURA/DUPLICATA

001 12/01/2020 329,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 329,60

VALOR DO ICMS

R\$ 39,55

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 44,65

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 329,60

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 329,60

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL

Expresso Princesa dos Campos SA

FRETE POR CONTA

0-Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

Avenida Anita Garibaldi, 861

MUNICÍPIO

PONTA GROSSA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

297964

PESO BRUTO

3,000

PESO LÍQUIDO

3,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C118C2391	Cuba Rin 26 X 12 Cm L:27164 V:12/79	73102990	000	6108	UND	4	34,90000	139,60	139,60	16,75		12,00	
C102C3737	Diapasao Medico 128hz L:1916058320 V:12/79	90189099	000	6108	UND	2	95,00000	190,00	190,00	22,80		12,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

CST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09.  
 Depositário (B-BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Eletronico: 034/2019 (28843) - Contrato Interno n. 17927 - REQ - Requisicao 10330 LOCAL DE ENTREGA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 563 - NOVA SANTA BARBARA/PR - Pendencia do Pedido 296845 - Pendencia do Pedido 296847 - Pendencia do Pedido 297608 - Pedidos: 297964 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANTT/ISA: Medicamentos:1112401- Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 44,65 - Difa de R\$ 19,78 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 39,45 (4,20%) - Estadual: 7,82 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>NF-e</b> NÚMERO <b>268325</b> SÉRIE <b>1</b>
---------------------	---	---



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperanca, 2320.  
Fundo Canoas  
RIO DO SUL - SC  
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02  
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA

Nº **268325**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4219 1200 8020 0200 0102 5500 1000 2683 2512 3431 7731**

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. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **253148995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **0990599238** CNPJ **00.802.002/0001-02**

NÚMERO PROTOCOLO **342190188531568 13/12/2019 09:55:52**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>Município de Nova Santa Barbara</b>		DESTINATÁRIO/REMETENTE CNPJ / CPF <b>95.561.080/0001-60</b>		DATA EMISSÃO <b>13/12/2019</b>
ENDEREÇO <b>Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>Centro</b>	CEP <b>86250-000</b>	DATA DE ENT / SAÍ <b>13/12/2019</b>
MUNICÍPIO <b>NOVA SANTA BARBARA</b>		UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA <b>09:47:00</b>
001	12/01/2020	570,00	FATURA/DUPLICATA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS <b>R\$ 570,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 68,40</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS <b>R\$ 89,21</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 570,00</b>
VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACES. <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>R\$ 570,00</b>

RAZÃO SOCIAL <b>Expresso Princesa dos Campos SA</b>	TRANSPORTADOR/VOLUME FRETE POR CONTA <b>0- Por conta do Remetente (CIF)</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF <b>PR</b>	CNPJ / CPF <b>80.227.796/0001-59</b>
ENDEREÇO <b>Avenida Anita Garibaldi, 861</b>	MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>		
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPECIE <b>Volume(s)</b>	MARCA	NÚMERO PEDIDO <b>297608</b>	PESO BRUTO <b>3,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>3,000</b>

INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>19313</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	- BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
E132E2123	Foco Clinico/Ginecologico Haste Flexivel L: FV02 V: 12/79	94051010	000	6108	UND	2	285,00000	570,00	570,00	68,40		12,00	

*Não tenho data de recebimento  
e não tenho o valor no almoxarifado*

**33,40**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS ADICIONAIS RESERVADO AO FISCO

CST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09.  
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Eletronico: 034/2019 (28843) - Contrato Interno n. 17927 - REQ - Requisicao 10330 LOCAL DE ENTREGA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 563 - NOVA SANTA BARBARA/PR - Pendencia do Pedido 296845 - Pendencia do Pedido 296847 - Pedidos: 297608 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:112401-Especial:112432- Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Sancantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 89,21 - Difa de R\$ 34,20 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 98,27 (17,24%) - Estadual: 96,90 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fato: IRRF

RESERVADO AO FISCO



03/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:12:41  
257302573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS N STA BARBARA INVEST  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 14.862-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/03/2020
NR. DOCUMENTO	550.276.000.030.778
VALOR TOTAL	899,60

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALTERMED MATERIAL MEDICO  
AGENCIA: 0276-3 CONTA: 30.778-5  
NR. DOCUMENTO 552.573.000.014.862

=====

NR. AUTENTICACAO	C.E06.B40.A32.E09.35F
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.