

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda**

**NF-e**  
**NÚMERO 303559**  
**SÉRIE 1**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ALTERMED**  
 MEDICAMENTOS, 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 **303559**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4220 0900 8020 0200 0102 5500 1000 3035 5918 3055 8036**

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

NÚMERO PROTOCOLO

**342200152217819 28/09/2020 11:10:07**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

CNPJ

**00.802.002/0001-02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**253148995**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

**0990599238**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ / CPF

**95.561.080/0001-60**

DATA EMISSÃO

**28/09/2020**

NOME / RAZÃO SOCIAL

**Município de Nova Santa Barbara**

BAIRRO / DISTRITO

**Centro**

CEP

**86250-000**

DATA DE ENT / SAÍ

**28/09/2020**

ENDEREÇO

**Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222**

FONE / FAX

**(43)3266-8100**

UF

**PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

**11:09:00**

MUNICÍPIO

**NOVA SANTA BARBARA**

FATURA/DUPLICATA

**001 28/10/2020 29,71**

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

**R\$ 29,71**

VALOR DO ICMS

**R\$ 3,57**

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

**R\$ 0,00**

VALOR DO ICMS SUBST.

**R\$ 0,00**

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

**R\$ 3,57**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

**R\$ 29,71**

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\$ 29,71**

TRANSPORTADOR/VOLUME

FRETE POR CONTA

**0- Por conta do Remetente (CIF)**

CODIGO ANTI

PLACA

UF

CNPJ / CPF

**80.227.796/0001-59**

RAZÃO SOCIAL

**Expresso Princesa dos Campos SA**

ENDEREÇO

**Avenida Anita Garibaldi, 861**

MUNICÍPIO

**PONTA GROSSA**

UF

**PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**2010436039**

QUANTIDADE

**1**

ESPECIE

**Volume(s)**

MARCA

NÚMERO PEDIDO

**337169**

PESO BRUTO

**1,000**

PESO LÍQUIDO

**1,000**

CALCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

**19313**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

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
M149M1274-473	Etilefrina Injetavel L:ZZZ-1939533 V:10/21	30049039	000	6108	AMP	24	1,23800	29,71	29,71	3,57		12,00	

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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.  
 Depositario: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Eletronico (Registro Precos): 018/2020 (33276) - Contrato Interno n. 19772 - REQ - Requisicao 11217 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 337169 - 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  
 Fone: (41)32432322 - Correlatos: 8044831 - Cosméticos: 2065567 - Saneantes: 3052377 - Valor dos Impostos /



09/10/2020

09/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:53:04  
257302573 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PR 411721 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.505-6

DATA DA TRANSFERENCIA 09/10/2020  
NR. DOCUMENTO 550.276.000.030.778  
VALOR TOTAL 29,71

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ALTERMED MATERIAL MEDICO  
AGENCIA: 0276-3 CONTA: 30.778-5  
NR. DOCUMENTO 552.573.000.017.505  
NR. AUTENTICACAO C.C85.800.713.5F0.FB8