

*Wariome*

NF-e

NÚMERO 274660

SÉRIE

1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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 274660  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0200 8020 0200 0102 5500 1000 2746 6018 6035 0725

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  
342200030315881 26/02/2020 08:03:51

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  
 ENDEREÇO: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222  
 BAIRRO / DISTRITO: Centro  
 CEP: 86250-000  
 MUNICÍPIO: NOVA SANTA BARBARA  
 FONE / FAX: (43)3266-8100  
 UF: PR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2010436039  
 DATA EMISSÃO: 26/02/2020  
 DATA DE ENT / SAÍ: 26/02/2020  
 HORA DE SAÍDA: 08:00:00

FATURA / DUPLICATA  
001 27/03/2020 75,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 75,00	R\$ 9,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,00	R\$ 75,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00

TRANSPORTADOR/VOLUME  
 RAZÃO SOCIAL: Expresso Princesa dos Campos SA  
 FRETE POR CONTA: 0-Por conta do Remetente (CIF)  
 CÓDIGO ANIT: [ ] PLACA: [ ] UF: [ ] CNPJ/CPF: 80.227.796/0001-59  
 ENDEREÇO: Avenida Anita Garibaldi, 861  
 MUNICÍPIO: PONTA GROSSA  
 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2010436039

QUANTIDADE: 1  
 ESPÉCIE: Volume(s)  
 MARCA: [ ]  
 NÚMERO PEDIDO: 305280  
 PESO BRUTO: 5,000  
 PESO LÍQUIDO: 5,000

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
S100S1009	Clorexidina Solucao 2,0% L:M26080 V:09/22	30049047	000	6108	LT	5	15,00000	75,00	75,00	9,00		12,00	

**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.  
 Depositár: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8283 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Eletronico (Registro Precos): 026/2019 (27657) - Contrato Intein n. 16957 - REQ - Requisicao 10583 Base de calculo reduzida conf. Rcms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 305280 - 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:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 9,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 10,09 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: JBPT Altermednfe.cpc@princesadoscampos.com.br

**DADOS ADICIONAIS**

**RESERVADO AO FISCO**

Convênio

Tomada de Preço No 26/2019

Carta convite

Dispensa

Inexibibilidade

Pregão Eletrônico

Pregão Presencial

*[Handwritten signature]*

DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	FE
		<i>[Handwritten signature]</i>	

E-408

Declaro que recebi a mercadoria / serviço

contido nesta Nota Fiscal

Data: 05 / 03 / 20

Sector de Rec. bime no: Saude

Nome: Quincy M. L. Moura

CPF: 072.489.679-08

Assinatura: *[Handwritten signature]*

P26/2019

IMPRIMIR

FECHAR

**CAIXA****2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores  
via GovConta Caixa**

<b>Emitente:</b>	FMS NOVA SANTA BAR ASSIST
<b>Conta Origem:</b>	0910/006/00000272-7

<b>Conta Destino:</b>	0423/003/00005915-8
<b>Nome do Destinatário:</b>	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSP
<b>Valor:</b>	R\$ 75,00

<b>Data de Débito:</b>	12/03/2020 - 09:04:48
<b>Data da Operação:</b>	12/03/2020
<b>Código da Operação:</b>	30856506
<b>Chave de Segurança:</b>	YM4Q98ZYZNRMLULG
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	