

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 ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 269233
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 1200 8020 0200 0102 5500 1000 2692 3314 1784 6238

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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

342190195396597 27/12/2019 17:09:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL

Fundo Municipal de Saude de Nova Santa Barbara

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF

08.854.896/0001-88

DATA EMISSÃO

27/12/2019

ENDEREÇO

Rua Antonio Joaquim Rodrigues, 563

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86250-000

DATA DE ENT / SAI

27/12/2019

MUNICÍPIO

NOVA SANTA BARBARA

FONE / FAX

(43)3266-8065

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:03:00

FATURA / DUPLICATA

001 26/01/2020 630,00

CALCULO 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\$ 630,00	R\$ 75,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 75,60	R\$ 630,00
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\$ 630,00

RAZÃO SOCIAL

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

TRANSPORTADOR / VOLUME

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

00.802.002/0001-02

ENDEREÇO

Estrada Boa Esperanca, 2320

MUNICÍPIO

RIO DO SUL

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

298173

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

CALCULO 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
P110P1066	Levomepromazina 100 Mg (C1) L:120519 V:10/21	30049079	000	6108	CPR	1,000	0,63000	630,00	630,00	75,60		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.
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 (Registro Precos): 005/2019 (25697) - Contrato Interno n. 16217 - REQ - Requisicao 10402- ENTREGA: RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES,563, NOVA SANTA BARBARA - Pendencia do Pedido 298169 Base de calculo reduzida conf. Rfcms-se/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 298173 - 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-Sancantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 75,60 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 84,74 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedpmnsb@nsb.pr.gov.br/altermed@altermed.com.br

AUTORIZAÇÃO DE DEPARTAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Relação			
Contratos			
Jurídico			20/15
Emprego			
Subsídio			
Habilitação			
Controle Interno			
Tesouraria			

E- 3498

Ordem que recebi a mercadoria / serviço

Condição de... Nota Fiscal

Data: 08/01/2020

Sede de Recebimento: Farmácia

Nome: Maria Rosa Camil

CPF: 038.445.079/02

Assinatura:

P5/2009

Convênio	
<input type="checkbox"/> Tomada de Preço	Nº 519
<input type="checkbox"/> Carta convite	
<input type="checkbox"/> Dispensa	
<input type="checkbox"/> Inexibibilidade	
<input checked="" type="checkbox"/> Pregão Eletrônico	
<input type="checkbox"/> Pregão Presencial	

Emissão de comprovantes

G334170831090460010
17/02/2020 08:34:16

17/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:34:05
257302573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BLAFB-MS-NOVA SANTA BARBA
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 11.230-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/02/2020
NR. DOCUMENTO	550.276.000.030.778
VALOR TOTAL	630,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALTERMED MATERIAL MEDICO
AGENCIA: 0276-3 CONTA: 30.778-5
NR. DOCUMENTO 552.573.000.011.230

=====

NR. AUTENTICACAO D.4EC.52D.E0A.83E.6EE

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.