

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

NF-e
 NÚMERO **304931**
 SÉRIE **1**

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____



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 **304931**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4220 1000 8020 0200 0102 5500 1000 3049 3117 1583 6059
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NÚMERO PROTOCOLO **342200159565893 08/10/2020 07:58:18**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib**
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **0990599238**
 CNPJ: **00.802.002/0001-02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995**
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **Município de Nova Santa Barbara**
 ENDEREÇO: **Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222**
 BAIRRO / DISTRITO: **Centro**
 FONE / FAX: **(43)3266-8100**
 UF: **PR**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **86250-000**
 DATA EMISSÃO: **07/10/2020**
 DATA DE ENT / SAJ: **07/10/2020**
 HORA DE SAÍDA: **18:26:00**

MUNICÍPIO: **NOVA SANTA BARBARA**
 FATURA / DUPLICATA: **001**
 DATA: **06/11/2020**
 VALOR: **170,01**

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\$ 170,01	R\$ 6,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,80	R\$ 170,01
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\$ 170,01

TRANSPORTADOR / VOLUME: **Expresso Princesa dos Campos SA**
 FRETE POR CONTA: **0 - Por conta do Remetente (CIF)**
 CÓDIGO ANTT: _____ PLACA: _____ UF: **PR**
 CNPJ / CPF: **80.227.796/0001-59**
 ENDEREÇO: **Avenida Anita Garibaldi, 861**
 MUNICÍPIO: **PONTA GROSSA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **2010436039**
 PESO BRUTO: **1,000**
 PESO LÍQUIDO: **1,000**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19313			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS						BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	V. UNITÁRIO	V. TOTAL			
12640-D00	OXCARBAZEPINA 300 MG (C1) CX C/30 COM L:BD12G003 V:02/22	30049069	200	6108	CX	18,89000	170,01	170,01	6,80	4,00

1.920,01

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
 Depositar: (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 (32276) - Contrato Interno n. 19772 - REQ - Requisicao 11217 - Pendencia do Pedido 337169 - Pedidos: 337284 - CARO CLIENTE: CONFERIR
 NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: _____
 EMPRESA AUTORIZADA ANVISA: _____ (Total: 6,80 - Valor

RESERVADO AO FISCO

E-1959

Objeto: prestação de serviços

Data: 19/10/2020

Assinado: Manoel Carneiro

Nº: 038.498.779-02

P.E. 181/2020

Convenio

- Tomada de Preço
- Carta convite
- Dispensa
- Inexigibilidade
- Pregão Eletrônico
- Pregão Presencial

Nº 18/2020

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Licitação			
Contratos	24/2020		
Jurídico			
Engenharia			
Tributação			
Contabilidade			
Controle Interno			

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

NF-e
NÚMERO 304930
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

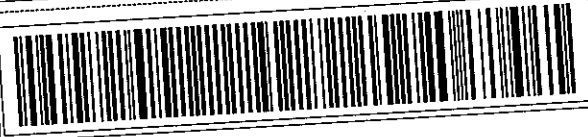
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 304930
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 1000 8020 0200 0102 5500 1000 3049 3013 6263 3881

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

NÚMERO PROTOCOLO 342200159565681 08/10/2020 07:57:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238
CNPJ: 00.802.002/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995
DESTINATÁRIO/REMETENTE: CNPJ / CPF 95.561.080/0001-60
DATA EMISSÃO: 07/10/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL: Municipio de Nova Santa Barbara
BAIRRO / DISTRITO: Centro
CEP: 86250-000
DATA DE ENT / SAÍ: 07/10/2020
ENDEREÇO: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222
FONE / FAX: (43)3266-8100
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 18:26:00
MUNICÍPIO: NOVA SANTA BARBARA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
001	06/11/2020	1.800,00			
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 900,00	R\$ 108,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUME: FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTI: PLACA: UF: PR
CNPJ / CPF: 80.227.796/0001-59
RAZÃO SOCIAL: Expresso Princesa dos Campos SA
MUNICÍPIO: PONTA GROSSA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2010436039

ENDEREÇO: Avenida Anita Garibaldi, 861
QUANTIDADE: 3
ESPECIE: Volume(s)
MARCA: NUMERO PEDIDO: 337168
PESO BRUTO: 3,000
PESO LÍQUIDO: 3,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313
CÁLCULO DO ISSQN: 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
13899-D00	RISPERIDONA 02 MG (C1)	30049069	000	6108	CX	20	45,00000	900,00	900,00	108,00		12,00	
P110P1069-192	CX.C/300 COM L:20H56T V:08/22 Risperidona 01 Mg (C1) L:Y19688 V:11/23	30049069	040	6108	CPR	6.000	0,15000	900,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
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
Depositar: (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) // Itens ,P110P1069 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC Valor Bruto: 1.022,73 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Liquido: 900,00 Pregao Eletronico (Ag: Brasos): 018/2020 (33276) - Contrato Interno n. 19772 - REQ - Requisicao 11217 - Pedidos: 337168 - CARO CLIENTE: CONFERIR
FIM DOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: ETDEGA - Empresa autorizada ANVISA:

RESERVADO AO FISCO

E-1959
 Comissão de Licitação e Administração de Serviço
 Data: 19/10/2020
 Valor: R\$ 1.000,00
 Objeto: *farmácia*
 Nº de Registro: *março 2020*
 Nº de Processo: *038.495.779-8*
 Assinatura: *[assinatura]*
 P.E. 18/2020

Convenio

Tomada de Preço *Mo 18/2020*

Carta convite

Dispensa

Inexigibilidade

Pregão Eletrônico

Pregão Presencial

[assinatura]

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Licitação			
Contratos	<i>24/2020</i>	<i>[assinatura]</i>	
Jurídico			
Engenharia			
Tributação			
Contabilidade			

21/10/2020

G335211317856739017
21/10/2020 13:23:06



Emissão de comprovantes

21/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:22:47
257302573 SEGUNDA VIA 0002
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	21/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.276.000.030.778
VALOR TOTAL	1.970,01

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALTERMED MATERIAL MEDICO
AGENCIA: 0276-3 CONTA: 30.778-5
NR. DOCUMENTO 552.573.000.017.505

=====

NR. AUTENTICACAO	C.C5C.8A7.1E0.AD4.400
------------------	-----------------------