

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 **282194**
SÉRIE **1**
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0400 8020 0200 0102 5500 1000 2821 9410 3788 3729

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 342200056141361 20/04/2020 14:34:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238
	CNPJ 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE	
NOME / RAZÃO SOCIAL Fundo Municipal de Saude de Sta Cecilia Pavao	CNPJ / CPF 10.651.971/0001-55
ENDEREÇO Rua Jeronimo Farias Martins, 1335	BAIRRO / DISTRITO Centro
	CEP 86225-000
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO	FONE / FAX (43)3270-1356
	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	HORA DE SAÍDA 14:30:00

001	20/05/2020	1.021,30
-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 1.021,30	VALOR DO ICMS R\$ 122,56	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 122,56	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.021,30
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\$ 1.021,30

TRANSPORTADOR / VOLUME					
RAZÃO SOCIAL Expresso Princesa dos Campos SA	FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF)	CODIGO 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 310830	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000

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

COD. 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
M104M1015	Bromidrato de Escopolamina 10 Mg L:1936623 V:09/21	30039099	000	6108	CPR	3.500	0,29180	1.021,30	1.021,30	122,56		12,00	

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR
Liquidação de Empenho
Departamento *Administrativo*
Nº DA NOTA FISCAL 282194
DATA 04/05/20
Assinatura
Nome do Responsável
João Santos

LICITAÇÃO Nº 1-2020
MODALIDADE V.B
CONTRATO: _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>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) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Eletronico (Registro Precos): 001/2020 (30800) - Contrato Interno n. 18581 - REQ - Requisicao 815/2020 Base de calculo reduzida conf. Riems-se/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 310830 - 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: 122,56 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 137,36 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedcomprascp@yahoo.com.br,brsaudescp@hotmail.com,nfe.epc@princesadosc campos.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 10.651.971/0001-55. Logradouro: RUA CICERO RODRIGUES, S/N, FARMACIA MUNICIPAL - EM FRENTE A CRECHE. Bairro: CENTRO. Município: SANTA CECILIA DO PAVAO - PR.</p>	<p><i>Confirmando em 29/04/20 Região</i></p>