

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

NF-e
NÚMERO **326454**
SÉRIE **1**



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 - SAÍDA

Nº **326454**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4221 0300 8020 0200 0102 5500 1000 3264 5414 8354 7600

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**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **0990595238** CNPJ: **00.802.002/0001-02**

NUMERO PROTOCOLO: **342210055169187 29/03/2021 11:04:35**

NOME - RAZÃO SOCIAL: **Fundo Mun Saude Sao Sebastiao da Amoreira**

ENDEREÇO: **Rua Papa Joao XXIII, 1086** BAIRRO - DISTRITO: **Centro** CEP: **86240-000**

MUNICÍPIO: **SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA** FONE / FAX: **(43)3265-8300** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

DATA EMISSÃO: **29/03/2021** DATA DE ENT. SAI: **29/03/2021** HORA DE SAÍDA: **11:04:00**

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\$ 281,44	R\$ 33,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33,77	R\$ 281,44
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\$ 281,44

RAZÃO SOCIAL: **Cooperativa Rede Sul de Logistica**

ENDEREÇO: **AV Sao Pedro, 150D** MUNICÍPIO: **CHAPECO** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **258266880**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERO PEDIDO: **356877** PESO BRUTO: **1,518** PESO LÍQUIDO: **1,518**

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNIC. IPAL: 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	CTOP	UNID	QUAN-TIDADE	V.UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1185-D00	DIAZEPAM SOLUCAO INJETAVEL 10 MG (B1) CX.C/72	30049064	000	6108	CX	2	36,72000	73,44	73,44	8,81		12,00	
13559-D00	AMP -L:9075050 V:08/22 Q:2 TRAMADOL INJETAVEL 050 MG/ML (A2) CX.C/60 AMP - L:9068079 V:12/21 Q:4	30049039	000	6108	CX	4	52,00000	208,00	208,00	24,96		12,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIAO DA AMOREIRA
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
DEPARTAMENTO: Saúde
Nº da Nota Fiscal: 326454
Destinação: medicamentos
DATA: 29/03/2021
Nome do Responsável: [Assinatura]
Glauca Sakelimi

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Registro Presencial (Registro Precos): 007/2020 (30719) - Contrato Interno n. 18993 - NE - Nota de Empenho 387/21 - Pedidos: 356877 - Pre-Fatura: PF-1-393/1- CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU EVOLUCOES - 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-Produtos Deposito: (B.BRASIL: Ag:9276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag 8483 C/C: 06341-1) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) - Valor dos Impostos / Total: 33,77 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 37,85 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermed**

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 09.000.336.0001-29. Logradouro: RUA PAPA JOAO XXIII, 1086, FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE, Bairro: CENTRO. Município: SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA - PR.

RESERVADO AO FISCO