

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 282737

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 ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 282737
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0400 8020 0200 0102 5500 1000 2827 3716 2108 2630

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: 342200058569899 24/04/2020 15:03:11

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 Perola D'Oeste
CNPJ / CPF: 08.764.962/0001-29
DATA EMISSÃO: 24/04/2020
ENDEREÇO: Avenida Brasil, 766
BAIRRO / DISTRITO: Centro
CEP: 85740-000
DATA DE ENT / SAI: 24/04/2020
MUNICÍPIO: PEROLA D OESTE
FONE / FAX: (46)3556-1223
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995
HORA DE SAÍDA: 15:02:00

FATURA / DUPLICATA
001 24/05/2020 2.400,00

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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 87,60	R\$ 2.400,00
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\$ 2.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUME
RAZÃO SOCIAL: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda
FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: SC
CNPJ / CPF: 00.802.002/0001-02
ENDEREÇO: Estrada Boa Esperanca, 2320
MUNICÍPIO: RIO DO SUL
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995

QUANTIDADE: 1
ESPECIE: Volume(s)
MARCA: 314673
NÚMERO PEDIDO: 5,000
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													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C156C3945	Mascara (Respirador N95) PFF2 p/Protecao Respiratoria L:0320 V:03/23	63079010	040	6108	UND	120	20,00000	2.400,00	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: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) SIE - Solicitacao Informal Escrita n.:1589/2020 -
Pedidos: 314673 - 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: 87,60 - Valor Aprox. Tributos em R\$. Federal: 100,80 (4,20%) - Estadual: 408,00 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedcomprasperoladoeste@peroladoeste.pr.gov.br/farmaciasaudeperola@hotmail.com/altermed@altermed.com.br
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 08.764.962/0001-29. Logradouro: AV. BRASIL, 766. POSTO DE SAUDE CENTRAC. Bairro: CENTRO. Municipio: PEROLA D OESTE - PR.

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SDE (www.senior.com.br)