

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 261969

SÉRIE 1

**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES**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 261969

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 1000 8020 0200 0102 5500 1000 2619 6912 1127 4007

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

342190159626418 28/10/2019 15:38:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Município de Matelandia

CNPJ / CPF

76.206.465/0001-65

DATA EMISSÃO

28/10/2019

ENDEREÇO

Avenida Duque de Caxias, 800

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

85887-000

DATA DE ENT / SAÍ

28/10/2019

MUNICÍPIO

MATELANDIA

FONE / FAX

(45)3262-8350

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:11:00

**FATURA / DUPLICATA**

001 07/11/2019 450,00

**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\$ 317,65           | R\$ 38,12       | R\$ 0,00                    | R\$ 0,00              | R\$ 38,12                | R\$ 450,00               |
| 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\$ 450,00               |

**TRANSPORTADOR / VOLUME**

|                                 |                                |             |                    |    |                    |
|---------------------------------|--------------------------------|-------------|--------------------|----|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL                    | FRETE POR CONTA                | CÓDIGO ANTT | PLACA              | UF | CNPJ / CPF         |
| Expresso Princesa dos Campos SA | 0-Por conta do Remetente (CIF) |             |                    | PR | 80.227.796/0001-59 |
| ENDEREÇO                        | MUNICÍPIO                      | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |    |                    |
| Avenida Anita Garibaldi, 861    | PONTA GROSSA                   | PR          | 2010436039         |    |                    |

|            |           |       |               |            |              |
|------------|-----------|-------|---------------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPECIE   | MARCA | NUMERO PEDIDO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1          | Volume(s) |       | 291633        | 1,000      | 1,000        |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**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 |
|-----------|---|----------|-----|------|------|------------|------------|----------|----------|--------|--------|------------|-----------|
| P104P1148 | Venlafaxina 075 Mg (C1)<br>L:C975E037 V:09/21 | 30049039 | 020 | 6108 | CPR  | 900        | 0,50000    | 450,00   | 317,65   | 38,12  |        | 12,00      |           |

**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.  
 Depositari: (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): 166/2018 (23780) - Contrato Interno n. 15259 - NE - Nota de Empenho 16602/2019 LOCAL DE ENTREGA FARMACIA BASICA MUNICIPAL - AV. CRISTOVAO - MATELANDIA/PR Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 291633 - 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: 38,12 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 60,53 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT  
 Altermedlicitacoes@matelandia.pr.gov.brnfe.epc@princesadosc campos.com.br

RESERVADO AO FISCO