

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

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 470089

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  
1 - SAÍDA  
Nº 470089  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 1200 8020 0200 0102 5500 1000 4700 8918 1310 3181

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 Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

342230291308712 08/12/2023 15:57:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Fundacao Medico Soc. Rural Santa Catarina

CNPJ / CPF

83.389.551/0001-16

DATA EMISSÃO

08/12/2023

ENDERECO

Rua Jacob Momm, SN

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

88430-000

DATA DE ENT / SAI

08/12/2023

MUNICIPIO

Petrolandia

FONE / FAX

(47)3536-1150

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:56:00

FATURA / DUPLICATA

001 08/12/2023 385,14

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 385,14

VALOR DO ICMS

R\$ 65,47

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 65,47

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 385,14

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\$ 385,14

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

Altermed Mat Med Hosp Ltda - VEM BUSCAR

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

00.802.002/0001-02

ENDERECO

Estrada Boa Esperanca, 2320

MUNICIPIO

Rio do Sul

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

514969

PESO BRUTO

0,658

PESO LÍQUIDO

0,658

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13561-D00	TRAMADOL INJETAVEL 050 MG/ML (C1) CX.C/60AMPX2ML -L:9069516 V:03/25 Q:2	30049039	000	5102	CX	2	192,57000	385,14	385,14	65,47		17,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pre-Fatura: PF-1-38521/1#- Pedido Gerado via Orcamento Interno n. 70151 - Versao 1. WHA - Escrita via WhatsApp. Numero 081223. WHA - Escrita via WhatsApp N.:081223. WHA - Escrita via WhatsApp N.:081223 - Pedidos: 514969 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONVENIO 1/1999,CONVENIO 38/91,CONVENIO 180/10,CONVENIO 63/20,CONVENIO 65/11,CONVENIO 87/02,CONVENIO 90/21,CONVENIO 126/10,CONVENIO 162/94,CONVENIO 187/21,LEI 17930/2020 E 18197/2021 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/91 - Dados Deposito: (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)-(BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9)-(SANTANDER:Ag:1257 C/C:13001255-6)-(SICOOB:Ag:3034 C/C:53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX cefi@altermed.com.br - Valor dos Impostos / Total: 65,47 Retencao de IR (1.2%) de R\$4,62 conforme IN da RFB 1234/2012. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 51,80 (13,45%) - Estadual: 65,47 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedaltermed@altermed.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 83.389.551/0001-16. Logradouro: R. Jose Alecio de Abreu, 1, HOSPITAL. Bairro: CENTRO. Municipio: PETROLANDIA - SC.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

As Informações Complementares excederam o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços.

RESERVADO AO FISCO

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 **470201**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **1/2**



CHAVE DE ACESSO

4223 1200 8020 0200 0102 5500 1000 4702 0116 8310 5807

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 Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

342230292636766 11/12/2023 10:22:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

CNPJ

00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL

Fundacao Medico Soc. Rural Santa Catarina

CNPJ / CPF

83.389.551/0001-16

DATA EMISSÃO

11/12/2023

ENDEREÇO

Rua Jacob Momm, SN

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

88430-000

DATA DE ENT / SAÍ

11/12/2023

MUNICÍPIO

Petrolandia

FONE / FAX

(47)3536-1150

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:21:00

001 11/12/2023 1.735,19

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 1.514,77

VALOR DO ICMS

R\$ 257,50

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 270,28

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 1.735,19

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\$ 1.735,19

RAZÃO SOCIAL

Altermed Mat Med Hosp Ltda - VEM BUSCAR

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA

UF

CNPJ / CPF

00.802.002/0001-02

ENDEREÇO

Estrada Boa Esperanca, 2320

MUNICÍPIO

Rio do Sul

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

QUANTIDADE

11

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

514981

PESO BRUTO

86,798

PESO LÍQUIDO

86,798

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.UNITARIO	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17755-D00	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA CX.C/100 UND -L:5945A40 V:11/26 Q:4	40151200	200	5102	CX	4	13,80000	55,20	55,20	9,38		17,00	
12311-D00	LUVA PROCEDIMENTO GRANDE CX.C/100 UND - L:2582A60 V:11/25 Q:4	40151900	200	5102	CX	4	13,80000	55,20	55,20	9,38		17,00	
19580-D00	ESPARADRAPO BRANCO 05 X 4,5 CM CX.C/06 ROLOS - L:202306 V:06/26 Q:2	30051090	200	5102	CX	2	40,50000	81,00	81,00	13,77		17,00	
15375-D00	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML CX.C/250 UND -L:K1240 V:08/28 Q:2	90183119	100	5102	CX	2	82,41000	164,82	164,82	28,02		17,00	
15371-D00	SERINGA DESCARTAVEL 5 ML CX.C/500 UND -L:K1278 V:09/28 Q:2	90183119	100	5102	CX	2	63,68000	127,36	127,36	21,65		17,00	
18298-D00	SORO FISIOLÓGICO 0250 ML CX.C/40FRX250ML -L:2312836 V:04/25 Q:3	30049099	000	5102	CX	3	190,00000	570,00	570,00	96,90		17,00	
19108-D00	SORO FISIOLÓGICO 1000 ML CX.C/12FRX1000ML -L:2314068 V:06/25 Q:2	30049099	000	5102	CX	2	138,79000	277,58	277,58	47,19		17,00	
19226-D00	CATETER PARA INFUSAO ESTERIL LUER LOCK N. 18G CX.C/100 UND -L:21128052 V:04/27 Q:1	90183929	240	5102	CX	1	56,51000	56,51	0,00	0,00		0,00	
17772-D00	CATETER PARA INFUSAO ESTERIL LUER LOCK N. 22G CX.C/100 UND -L:12964909 V:01/28 Q:1	90183929	240	5102	CX	1	144,57000	144,57	0,00	0,00		0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

As Informações Complementares excederam o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços.

RESERVADO AO FISCO



**ALTERMED MATERIAL  
MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**ALTERMED**  
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

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 - SAIDA  
Nº **470201**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO

**4223 1200 8020 0200 0102 5500 1000 4702 0116 8310 5807**

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 Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros**

NUMERO PROTOCOLO

**342230292636766 11/12/2023 10:22:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**253148995**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**00.802.002/0001-02**

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
19211-D00	FIO DE NYLON PRETO NR. 3-0 C/AGULHA CX.C/24 UND - L:230411 V:04/28 Q:3	30061090	200	5102	CX	3	32,73000	98,19	98,19	16,69		17,00	
13199-D00	CATETER NASAL PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO PCT.C/10 UND -L:62554 V:10/26 Q:2	90183929	040	5102	PCT	2	9,67000	19,34	0,00	0,00		0,00	
18032-D00	PAPEL ELETROCARDIOGRAFO 50 MM PCT.C/10 ROLOS - L:079322 V:08/24 Q:2	48022090	000	5102	PCT	2	42,71000	85,42	85,42	14,52		17,00	

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Pre-Fatura: PF-1-38523/1#- Pedido Gerado via Orcamento Interno n. 70153 - Versao 1. WHA - Escrita via WhatsApp. Numero 081223. WHA - Escrita via WhatsApp N.:081223. WHA - Escrita via WhatsApp N.:081223 - Pedidos: 514981 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACETAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR. CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONVENIO 1/1999,CONVENIO 38/91,CONVENIO 180/10,CONVENIO 63/20,CONVENIO 65/11,CONVENIO 87/02,CONVENIO 90/21,CONVENIO 126/10,CONVENIO 162/94,CONVENIO 187/21,LEI 17930/2020 E 18197/2021 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/91 - Dados Deposito: (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)-(BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9)-(SANTANDER:Ag:1257 C/C:13001255-6)-(SICOOB:Ag:3034 C/C:53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX cef@altermed.com.br - Valor dos Impostos / Total: 270,28 - Venda com exclusao do ICMS da Base de Calculo do PIS e COFINS conforme decisao do STF Retencao de IR (1,2%) de R\$20,82 conforme IN da RFB 1234/2012. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 234,96 (15,30%) - Estadual: 225,27 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT  
Altermedaltermed@altermed.com.br  
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 83.389.551/0001-16. Logradouro: R. Jose Alecio de Abreu, 1, HOSPITAL. Bairro: CENTRO. Municipio: PETROLANDIA - SC.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

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 1  
Nº 470199  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
4223 1200 8020 0200 0102 5500 1000 4701 9915 7286 6249

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO  
342230292633529 11/12/2023 10:21:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ  
00.802.002/0001-02

NOBRE / RAZÃO SOCIAL  
Fundacao Medico Soc. Rural Santa Catarina  
CNPJ / CPF  
83.389.551/0001-16  
DATA EMISSÃO  
11/12/2023  
ENDEREÇO  
Rua Jacob Momm, SN  
BAIRRO / DISTRITO  
Centro  
CEP  
88430-000  
DATA DE ENT / SAÍ  
11/12/2023  
MUNICÍPIO  
Petrolandia  
FONE / FAX  
(47)3536-1150  
UF  
SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DE SAÍDA  
10:20:00

001 11/12/2023 1.992,27

BASE DE CALCULO ICMS R\$ 1.992,27	VALOR DO ICMS R\$ 338,68	BASE DE CALCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 338,68	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.992,27
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\$ 1.992,27

RAZÃO SOCIAL  
Altermed Mat Med Hosp Ltda - VEM BUSCAR  
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  
4  
ESPECIE  
VOLUME(S)  
MARCA  
NÚMERO PEDIDO  
514970  
PESO BRUTO  
16,974  
PESO LÍQUIDO  
16,974

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

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
17825-D00	PROMETAZINA 50 MG INJETAVEL CX.C/100AMPX2ML -L:BL04522 V:09/24 Q:1	30049079	000	5102	CX	1	282,00000	282,00	282,00	47,94		17,00	
12039-D00	HIDROCORTISONA 100 MG INJETAVEL CX.C/50 FR/AMP - L:2595692 V:08/25 Q:3	30043210	000	5102	CX	3	188,00000	564,00	564,00	95,88		17,00	
19115-D00	AGUA BI-DESTILADA 10 ML CX.C/200AMPX10ML -L:2331571 V:07/25 Q:3	30049099	000	5102	CX	3	64,46000	193,38	193,38	32,87		17,00	
10588-D00	ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJETAVEL 01ML CX.C/100AMPX01ML - L:HS22L050 V:11/24 Q:2	30039099	000	5102	CX	2	107,43000	214,86	214,86	36,53		17,00	
19743-D00	DICLOFENACO 75 MG SOLUCAO INJETAVEL CX.C/100AMPX3ML -L:J00523 V:07/25 Q:2	30049037	000	5102	CX	2	100,71000	201,42	201,42	34,24		17,00	
16862-D00	METOCLOPRAMIDA SOLUCAO INJETAVEL CX.C/240 AMPX02ML -L:3050081 V:05/25 Q:1	30049041	000	5102	CX	1	196,59000	196,59	196,59	33,42		17,00	
11219-D00	DIPIRONA 500 MG INJETAVEL CX.C/120AMPX2ML -L:26584904 V:04/25 Q:2	30049069	000	5102	CX	2	170,01000	340,02	340,02	57,80		17,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
As Informações Complementares excederam o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços.

RESERVADO AO FISCO



**ALTERMED**  
MATERIAL MÉDICO 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  
1 - SAÍDA  
Nº 470199  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4223 1200 8020 0200 0102 5500 1000 4701 9915 7286 6249

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 Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros

NUMERO PROTOCOLO

342230292633529 11/12/2023 10:21:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.802.002/0001-02

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Pre-Fatura: PF-1-38522/1#- Pedido Gerado via Orcamento Interno n. 70151 - Versao 1 WHA - Escrita via WhatsApp. Numero 081223. WHA - Escrita via WhatsApp N: 081223. WHA - Escrita via WhatsApp N: 081223 - Pedidos: 514970 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONVENIO 1/1999,CONVENIO 38/91,CONVENIO 180/10,CONVENIO 63/20,CONVENIO 65/11,CONVENIO 87/02,CONVENIO 90/21,CONVENIO 126/10,CONVENIO 162/94,CONVENIO 187/21,LEI 17930/2020 E 18197/2021 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/91 - Dados Deposito: (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)-(BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9)-(SANTANDER:Ag:1257 C/C:13001255-6)-(SICOOB:Ag:3034 C/C:53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX cef@altermed.com.br - Valor dos Impostos / Total: 338,68 Retencao de IR (1.2%) de R\$23,91 conforme IN da RFB 1234/2012 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 267,96 (13,45%) - Estadual: 338,69 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedaltermed@altermed.com.br  
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 83.389.551/0001-16. Logradouro: R. Jose Alecio de Abreu, 1, HOSPITAL. Bairro: CENTRO Municipio: PETROLANDIA - SC.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

-----  
SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB  
11/12/2023 - COMPROVANTE - 14:52:41  
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO  
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE  
TERMINAL: 044 - TESOUREIRO  
USUARIO: EvelinF3034\_08

OPERACAO:.....07/16 - REC. TED  
NATUREZA DA OPERACAO:.....DEBITO/CREDITO  
N. DA AUTENTICACAO:.....00121  
VALOR:.....4.112,60  
FINALIDADE:.....CREDITO EM CONTA  
TITULARIDADE:.....DIFERENTE  
DADOS DO REMETENTE:  
CONTA:.....120189  
CLIENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR  
INA  
CPF/CNPJ:.....83389551000116  
DADOS DO FAVORECIDO:  
BANCO:.....1/BANCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA:.....276/RIO DO SUL SC  
N. DA CONTA:.....307785  
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE  
CPF/CNPJ:.....00802002000102  
NOME:ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALA  
RES  
ID: .....E5F81FD7-9C8B-4A4A-8995-25DFB6B38FC9

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996  
-----

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA  
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150  
RUA JACOB MONN SIN - CEP 88430-000  
PETROLÂNDIA - SANTA CATARINA

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R 1,000.00 (um mil reais ), referente a pagamento serviço de advocacia sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de dezembro de 2023.

-----  
SISBR-SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICCOB  
11/12/2023 - COMPROVANTE - 14:55:53  
DE TED

ORIGEM DA OPERAÇÃO  
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE  
TERMINAL: 044 - TESOUREIRO  
USUARIO: Evelinf3034\_08

.....  
Petrolândia, 11/12/2023

OPERAÇÃO:.....07/16 - REC. TED  
NATUREZA DA OPERAÇÃO:.....DEBITO/CREDITO  
N. DA AUTENTICACAO:.....00123  
VALOR:.....1.000,00  
FINALIDADE:.....CREDITO EM CONTA  
TITULARIDADE:.....DIFERENTE  
DADOS DO REMETENTE:  
CONTA:.....120189  
CLIENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA  
CPF/CNPJ:.....83389551000116  
DADOS DO FAVORECIDO:  
BANCO:.....104/CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA:.....1102/ITUPORANGA  
N. DA CONTA:.....5932683780  
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE  
CPF/CNPJ:.....0204.....995  
NOME:.....HUGO TEIXEIRA DA SILVA  
ID: .....4DF0D562-497B-4F42-865E-7590FD446434

OUVIDORIA SICCOB: 08067250996  
-----



FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA  
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150  
RUA JACOB MONN SIN - CEP 88430-000  
PETROLÂNDIA - SANTA CATARINA

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R 3,500.00 tres mil e quinhentos reais ), referente a pagamento serviço de advocacia processo ex -funcionaria Sirlene de lima sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de dezembro de 2023.

.....  
Petrolândia, 11/12/2023

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB  
11/12/2023 - COMPROVANTE - 14:54:37  
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO  
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE  
TERMINAL: 044 - TESOUREIRO  
USUARIO: EvelinF3034\_08

OPERACAO:.....07/16 - REC. TED  
NATUREZA DA OPERACAO:.....DEBITO/CREDITO  
N. DA AUTENTICACAO:.....00122  
VALOR:.....3.500,00  
FINALIDADE:.....CREDITO EM CONTA  
TITULARIDADE:.....DIFERENTE  
DADOS DO REMETENTE:  
CONTA:.....120189  
CLIENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR  
INA  
CPF/CNPJ:.....83389551000116  
DADOS DO FAVORECIDO:  
BANCO:.....104/CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA:.....1102/ITUPORANGA  
N. DA CONTA:.....5932683780  
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE  
CPF/CNPJ:.....020.....995  
NOME:.....HUGO TEIXEIRA DA SILVA  
ID: .....969616FB-9F1A-4FFF-9378-89B2CD566317

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996



RECEBEMOS DE RODRIGO PROBST ME - RP INFORMATICA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00002686 SÉRIE 002
EMIÇÃO: 18/12/2023 - DEST. / REM.: FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA - VALOR TOTAL: R\$ 874,70		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00002686 fl. 1 / 1 SÉRIE 002	
<b>RODRIGO PROBST ME - RP INFORMATICA</b>  RUA 16 DE AGOSTO, 00148 - CENTRO - CEP:88430-000 - Petrolândia - SC TEL: (47)3536-0107			
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5102 - VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 423007198178911	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256320764	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 13.214.253/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA		83.389.551/0001-16	18/12/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA JACOB MONN, 00S/N	CENTRO	88430-000	18/12/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Petrolândia	(47)3536-1150	SC	08:46:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
RUA JACOB MONN, 0S/N	CENTRO	88430-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Petrolândia	(47)3536-1150	SC	08:46:00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/12/2023	874,70									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	147,04	874,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	874,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
10						

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
005969	KIT TECLADO E MOUSE S/FIO K-W50BK PRETO C3TECH	84716053	5102	5102	UN	1,0000	159,900000	159,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001294	CART TONER HP CB435/436/CE285/278-A UNIV MP IMP. IND	84439933	0102	5102	UN	1,0000	69,900000	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007468	SSD ADATA 120GB SU650 SATA3 2,5 7MM - ASU650SS-120GT-R	84717040	1102	5102	UN	1,0000	289,900000	289,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007431	FONTE ATX 200W PS-200V4 S/CABO CINZA C3TECH	85044021	5102	5102	UN	1,0000	150,000000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005540	GABINETE MICRO ATX/ATX 200W 2B GX-23R9 PRETO K-MEX	84733011	3102	5102	UN	1,0000	130,000000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005557	(TT-004) CABO DE RADIO (FORÇA/ENERGIA)	85444200	2102	5102	UN	1,0000	35,000000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002144	ADAPTADOR PLUGUE TOMADA	85366990	0102	5102	UN	2,0000	5,000000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002418	RODIZIO 50MM COM CAPA 38 NYLON - PRETO (40165910232) CVALET	94039900	0102	5102	UN	2,0000	15,000000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS ANEXO 3 RICMS SC ART 229Trib aprox R\$ 147,04(15,02%) Federal, R\$ 33,83(17%) Estadual, Fonte: IBPT. De acordo com a Lei nº 12.741/2012.	

-----  
SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB  
11/12/2023 - COMPROVANTE - 14:56:54  
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO  
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE  
TERMINAL: 044 - TESoureIRO  
USUARIO: Eve1inF3034\_08

OPERACAO:.....02/01 - DEP. CONTA CORRENTE  
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO  
N. DA AUTENTICACAO:.....00124  
N. DA CONTA:.....85073  
CLIENTE:.....RODRIGO PROBST  
VALOR DA AUTENTICACAO:.....1.144,70  
CNPJ:.....  
ID: .....BDA1822C-C84C-4A35-B631-BCCB82265018

OUIDORIA SICOOB: 08007250996  
-----