

24/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:07:53
054000540 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIS
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 56.782-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080033468848830634110008106860000052340

BENEFICIARIO:

ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERI

NOME FANTASIA:

ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERI

CNPJ: 00.802.002/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERI

CNPJ: 00.802.002/0001-02

PAGADOR:

INSTITUTO MARIA SCHMITT DES EN

CNPJ: 28.700.530/0037-72

NR. DOCUMENTO	22.309
DATA DE VENCIMENTO	02/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	23/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	523,40
JUROS/MULTA	19,30
VALOR COBRADO	542,70

NR.AUTENTICACAO D.4D4.35D.2B2.B68.63F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

NÚMERO 564568

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 564568

SÉRIE

FOLHA

1

1

1/1



CHAVE DE ACESSO

4225 1200 8020 0200 0102 5500 1000 5645 6814 6411 3339

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. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

NÚMERO PROTOCOLO

242250488374726 03/12/2025 13:18:52

CNPJ

00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL

Instituto Maria Schmitt Des Ens Ass Soc Saude Cidadao

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF

28.700.530/0037-72

DATA EMISSÃO

03/12/2025

ENDEREÇO

Rua Jacob Momm, S/N

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

88430-000

MUNICÍPIO

PETROLANDIA

FONE / FAX

(47)3536-1150

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENT / SAÍ

03/12/2025

HORA DE SAÍDA

12:01:00

001 02/01/2026 523,40

FATURA / DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 17,80

VALOR DO ICMS

R\$ 3,03

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 3,03

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 523,40

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\$ 523,40

RAZÃO SOCIAL

Altermed Mat Med Hosp Ltda - FIORINO RDZ8A72

TRANSPORTADOR / VOLUME

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

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

584343

PESO BRUTO

20,208

PESO LÍQUIDO

20,208

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

CÁLCULO DO ISSQN

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
20708-D00	CATETER PARA INFUSAO ESTERIL LUER LOCK N. 18G CX C/100 UND - L:A2412981 V:11/29 Q:4	90183929	140	5102	CX	4	62,50000	250,00	0,00	0,00		0,00	
20988-D00	OMEPRAZOL 20 MG CX C/56 (1FR56CAP) - L:A01A01525 V:05/27 Q:4	30049069	000	5102	CX	4	4,45000	17,80	17,80	3,03		17,00	
10334-D00	ATADURA ORTOPEDICA GESSADA 15 CM CX C/20 UND CX C/20 UND - L:62024 V:05/28 Q:4	90211020	040	5102	CX	4	63,90000	255,60	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVICO constante
Deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO
Em 03/12/2025
ASSINATURA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Pre-Fatura: PF-5-54703/5#- PCB - Pedido de Compras Bionexo N. ORCAMENTO 81990 - Pedidos: 584343 - 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 ISENTOS CONVENIOS
1/1999, CONV. 38/91, CONV. 180/10, CONV. 63/20, CONV. 65/11, CONV. 87/02, CONV. 90/21, CONV. 126/10, CONV. 162/94, CONV. 187/21, CONV. 116/98, L
EI 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: 3,03 Retencao de IR (1,2%) de R
\$6,28 conforme IN da RFB 1234/2012. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 70,40 (13,45%) - Estadual: 20,22 (3,40%) - Municipal: 0,00
(0,00%) - Fonte: IBPT AltermedWMSaltermed@altermed.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 28.700.530/0037-72. Logradouro: Rua Jacob,
s/n. Bairro: centro. Municipio: Petrolandia - SC.