

RECIBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 51.035,58	NF-e Nº: 000.035.397 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANAPU	



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.035.397
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 3



CHAVE DE ACESSO
1524 0421 5814 4500 0182 5500 1000 0353 9710 0044 2080

Consulta de autenticação no portal nacional da REFA
www.ref.fazenda.gov.br/natref
ou no site da Defesa Autônoma

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315240015448973 - 09/04/2024 14:06:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.581.445/0001-82	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANAPU		CNPJ/CPF 11.180.067/0001-71	DATA DA EMISSÃO 09/04/2024
ENDEREÇO RUA SANTO AGOSTINHO REFERENCIA HSP VELHO FERNZ	BAIRRO/DISTRITO IMPERATRIZ	CEP 68365-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/04/2024
MUNICÍPIO ANAPU	FONE/FAX 99129-1815	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:46:24

Número	Data Vcto	Valor
001	09/05/2024	51.035,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 51.035,58
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 51.035,58


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ALTAMED LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF PA	CNPJ/CPF 21.581.445/0001-82
ENDEREÇO ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	MUNICÍPIO ANANINDEUA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 941,250

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C.A.L.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0004733	ACEBROFILINA 10 MG/ML. XAROPE LT. 2016624 Val. 10/25	30049039	0 41	5403	FR	50,00	11,9700	598,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0007415	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%). CREME TUBO DE 10 GRAMAS LT. 52523 Val. 06/25	30049099	0 41	5403	TB	100,00	2,5200	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000339	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML (VITAMINA C) - SOLUCAO INJETAVEL LT. AA23H107 Val. 08/25	30039099	0 41	5403	AM	1.000,00	1,4400	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000355	ACIDO FOLICO 5 MG LT. 6044/23M Val. 10/25	30045090	5 41	5403	CP	5.000,00	0,0500	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00003982	ACIDO VALPROICO (VALPROATO DE SODIO) 250 MG LT. 1138869 Val. 10/25	30049099	0 41	5403	CP	1.000,00	0,5100	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000911	ACIDO VALPROICO (VALPROATO DE SODIO) 500 MG LT. 30902443 Val. 10/25	30049029	0 41	5403	CP	1.000,00	2,5800	2.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000929	ALBENDAZOL 40 MG/ ML. SUSPENSAO ORAL LT. 23L78H Val. 12/25	30049063	0 41	5403	FR	50,00	2,1900	109,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000027	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL LT. 22H45V Val. 10/25	30049063	0 41	5403	CP	500,00	0,5400	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000547	AMOXICILINA 500MG CAPSULA LT. 23E505 Val. 10/25	30041012	5 41	5403	CA	1.000,00	0,3200	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005207	ATENOLOL 50 MG LT. B23E0420 Val. 10/25	30049042	0 41	5403	CP	1.000,00	0,0700	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAIS: BRASILEIRO; AG: 5850-1; C/P: 41005-3; ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA; CNPJ: 21.581.445/0001-82; ORDEM DE FORNECIMENTO No. 202400520; AQUI NOTAMOS OS MEDICAMENTOS, DESTINADOS A SUPRIR AS NECESSIDADES DA MEDICA E ALTA COMPLEXIDADE; PROCESSO DE COMPRA: LICITACAO NA MODALIDADE PREGAO No. 012.2023 PMS - CONTRATO No. 20240182; VALOR IRRF Alíq. (1,20%): R\$ 612,41 - IN Pac.Fed. No.1034/2012 e Dec. 10	RESERVADO AO FISCO	 Elizabete Alves de Andrade Controlador Interno Rec. Munic. No 018/2024 CAB-PMA	Atesto que os serviços ou materiais foram realizados/entregues satisfatória mente em / /
--	--------------------	--	---

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 51.035,58	NF-e Nº: 000.035.397 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANAPU	



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada **1**
1 - Saída **1**
Nº **000.035.397**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **3 of 3**



CHAVE DE ACESSO
1524 0421 5814 4500 0182 5500 1000 0353 9710 0044 2080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315240015448973 - 09/04/2024 14:06:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15-4715972

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA
CNPJ
21.581.445/0001-82

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00001333	DEXTRCETAMINA 50MG/ML LT. 23100401 Val. 10/25	30049032	0 41	5403	AM	12,00	81,9900	983,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007994	DIASEPAM 5 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML. LT. AO-016-23 Val. 10/25	30049064	0 41	5403	AM	1.000,00	0,9200	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000038	DICLOFENACO 75MG/3ML INJETAVEL LT. DC231103 Val. 10/25	30039047	5 41	5403	AM	2.000,00	1,2700	2.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007103	DIPIRONA SODICA MONOIDRATADA 500 MG LT. 221298 Val. 10/25	30049069	5 41	5403	CP	1.000,00	0,1900	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004212	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML- SOLUCAO INJETAVEL EMBALAGENS COM 6 SERINGAS LT. 21100084 Val. 08/25	30049099	5 41	5403	AM	150,00	22,8400	3.426,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000335	ESPIROLACTONA 50 MG LT. 1018/23M Val. 05/25	30043220	0 41	5403	CP	300,00	0,5000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Municipal
CNPJ: 0001 - BRUNO GUINARAZ
Fatura: 00044208-1 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANAPU - Cliente: 001890