

|                                                                                                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div> <div><b>PROLIFE Cirúrgica</b></div> <div>ECO-FARMAS<br/>COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.<br/>RUA SANTA CATARINA, 850<br/>CASCÁVEL - PR<br/>CEP 85801-040 / CENTRO Fone: 45 3222-3373</div> |                              | <div>DANFE</div> <div>Documento Auxiliar da<br/>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA<br/>1 - SAÍDA</div> <div>1</div> <div>Nº 000.028.029</div> <div>SÉRIE: 1</div> <div>FOLHA: 1/1</div> | <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO<br/>4116 0585 4775 8600 0132 5500 1000 0280 2919 0154 6902</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br/>ou no site da Sefaz Autorizadora</div> |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDAS DE MERCADORIAS                                                                                                                                                                                 |                              | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141160076367192 16/05/2016 15:12:18                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>422.10416-02                                                                                                                                                                                            | INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO |                                                                                                                                                                                                    | CNPJ<br>85.477.586/0001-32                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                                      |                           |                           |                    |                                     |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                               |                           | CNPJ/CPF                  |                    | DATA DE EMISSÃO                     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>14908 FUNDO MUNIC SAUDE MUNICIPIO DE MATELANDIA |                           | 09.246.705/0001-68        |                    | 16/05/2016                          |
| ENDEREÇO<br>RUA 11 DE JUNHO, 930                                     |                           | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>85887-000   | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>16/05/2016 |
| MUNICÍPIO<br>MATELANDIA                                              | FONE/FAX<br>(45)3262-1097 | UF<br>PR                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA<br>15:12:18           |

|                  |          |           |  |
|------------------|----------|-----------|--|
| FATURA/DUPLICATA |          |           |  |
| 28029-01         | 13/06/16 | R\$ 56,00 |  |

|                         |                 |                                      |                            |                               |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                                      |                            |                               |                          |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 21,66                         | 56,00                    |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI                  | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                          | 56,00                    |

|                                     |         |                               |           |             |                  |                    |          |
|-------------------------------------|---------|-------------------------------|-----------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA<br>0-Emitente |           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL                        |         | MUNICÍPIO                     |           | UF          |                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |          |
| ENDEREÇO                            |         |                               |           |             |                  |                    |          |
| QUANTIDADE                          | ESPÉCIE | MARCA                         | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  |                  | PESO LÍQUIDO       |          |

|                          |                                                                                               |          |     |      |       |        |                |             |         |            |            |                     |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                                                               | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
| 63487                    | FIXADOR DENTAL 475ML KODAK<br>Lote=155217TNM4 Qtd=7 Fab=01/12/2015 Val=01/12/2017<br>PMC=0,00 | 37079010 | 040 | 5102 | FR    | 7      | 8,00           | 56,00       | 0,00    | 0,00       | 0          | 21,66               |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>RICMS-PR Operacao isenta do ICMS, conforme disposto no Decreto n 6080/2012, item 121 do Anexo I - Isencoes<br>Preco Total com ICMS: 68,29<br>Desconto ref isencao ICMS: 12,29<br>Preco Total sem ICMS: 56,00<br>PREGAO PRESENCIAL N.38/2015<br>ATA DE REALIZACAO DO PREGAO REGISTRO DE PRECOS N.38/2015<br>Empenho:EMPENHO Nº 2730/2016<br>BCO DO BRASIL AG:4693-0 C/C:39418-1<br>EMISSOR:ANA PAULA<br>Val aprox dos tributos R\$ 21,66 (38,68%) Fonte:IBPT |                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|
| Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:16/05/2016,Valor Total: R\$56,00, Destinatário: 14908 FUNDO MUNIC SAUDE MUNICIPIO DE MATELANDIA RUA 11 DE JUNHO, 930 - CENTRO - MATELANDIA/PR |                                         | NF-e                       |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                         | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.028.029<br>SÉRIE: 1 |