

|                                                                                               |  |                                                                                                                           |  |                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                     |  | DANFE<br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA                                                                  |  |  |  |
| REALMED DISTRIBUIDORA LTDA EPP                                                                |  | 0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA                                                                                                  |  | 1                                                                                 |  |
|                                                                                               |  | Nº 000.003.071<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1                                                                                  |  | CHAVE DE ACESSO<br>4117 0517 2637 9200 0190 5500 1000 0030 7119 8289 0551         |  |
| RUA BELO HORIZONTE, 2190<br>ALTO ALEGRE - CASCAVEL - PR<br>CEP: 85802-010 Fone: (45)3039-3076 |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |                                                                                   |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA                                                   |  |                                                                                                                           |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141170071236547 05/05/2017 10:48:52            |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>906.16472-84                                                            |  | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                           |  | CNPJ<br>17.263.792/0001-90                                                        |  |

|                                                                                   |  |                           |  |                           |  |                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|---------------------------|--|------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                                            |  |                           |  | CNPJ/CPF                  |  | DATA DE EMISSÃO  |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA/0116/PREFEITURA MUNICIPAL |  |                           |  | 76.206.465/0001-65        |  | 05/05/2017       |  |
| ENDEREÇO<br>AV. DUQUE DE CAXIAS, 800                                              |  |                           |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO |  | CEP<br>85887-000 |  |
| MUNICÍPIO<br>MATELANDIA                                                           |  | FONE/FAX<br>(45)3262-8350 |  | UF<br>PR                  |  | HORA DE SAÍDA    |  |

|                  |          |              |  |
|------------------|----------|--------------|--|
| FATURA/DUPLICATA |          |              |  |
| 3071-01          | 04/06/17 | R\$ 1.405,20 |  |

|                         |  |                 |                                      |  |                            |                               |                          |
|-------------------------|--|-----------------|--------------------------------------|--|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 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                       | 354,96                        | 1.405,20                 |
| 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                          | 1.405,20                 |

|                                     |  |         |  |                 |  |             |  |                  |  |              |  |                    |  |
|-------------------------------------|--|---------|--|-----------------|--|-------------|--|------------------|--|--------------|--|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |  |         |  | FRETE POR CONTA |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO |  | UF           |  | CNPJ/CPF           |  |
| RAZÃO SOCIAL                        |  |         |  | 0-Emitente      |  |             |  |                  |  |              |  |                    |  |
| ENDEREÇO                            |  |         |  | MUNICÍPIO       |  |             |  |                  |  | UF           |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
| QUANTIDADE                          |  | ESPÉCIE |  | MARCA           |  | NUMERAÇÃO   |  | PESO BRUTO       |  | PESO LÍQUIDO |  |                    |  |
| 2                                   |  | CX      |  |                 |  |             |  |                  |  |              |  |                    |  |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                        | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| 5783           | DULOXETINA 30MG CPR (C1) - BIO<br>Lote=1700618 Qtd=600 Fab=06/06/2016 Val=30/06/2018<br>PMC=0,00                    | 30049099 | 0500  | 5102 | CPR   | 600    | 1,78           | 1.068,00    | 0,00    | 0,00       | 0          | 285,69              |
| 5560           | ESCITALOPRAM 10MG CPR (C1) - G. EMS<br>Lote=899271 Qtd=180 Fab=01/08/2016 Val=30/08/2018<br>PMC=0,00                | 30049099 | 0500  | 5102 | CPR   | 180    | 0,42           | 75,60       | 0,00    | 0,00       | 0          | 20,22               |
| 2355           | METILFENIDATO LA 10MG CPR (A3) - RITALINA - NOVARTIS<br>Lote=FA471 Qtd=60 Fab=01/09/2016 Val=30/11/2017<br>PMC=0,00 | 30049069 | 0500  | 5102 | CPR   | 60     | 2,51           | 150,60      | 0,00    | 0,00       | 0          | 28,24               |
| 5416           | TOPIRAMATO 25MG CPR (C1) - G. EMS<br>Lote=816305 Qtd=300 Fab=01/12/2015 Val=31/12/2017<br>PMC=0,00                  | 30049079 | 0500  | 5102 | CPR   | 300    | 0,21           | 63,00       | 0,00    | 0,00       | 0          | 11,81               |
| 5668           | TOPIRAMATO 50MG CPR (C1) G. - EMS<br>Lote=852321 Qtd=300 Fab=01/04/2016 Val=30/04/2018<br>PMC=0,00                  | 30049079 | 0500  | 5102 | CPR   | 300    | 0,16           | 48,00       | 0,00    | 0,00       | 0          | 9,00                |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | RESERVADO AO FISCO |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>EMPENHO 5098/2017 PREGAO ELETRONICO 55/2016<br>ENTREGA: AV CRISTOVAO COLOMBO 1425, CENTRO DE SAUDE<br>CONTA PARA DEPOSITO: CAIXA ECONOMICA<br>AG: 3806 CC: 295-4 OPERACAO: 003<br>REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS CONF LEI COMPLEMENTAR 123.<br>Val aprox dos tributos R\$ 354,96 (25,26%) Fonte: IBPT |  |                    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|--|
| Recebemos de REALMED DISTRIBUIDORA LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/05/2017,Valor Total: R \$1.405,20, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA/0116/PREFEITURA MUNICIPAL AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR |                                         | NF-e<br>Nº 000.003.071<br>SÉRIE: 1 |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                     | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                    |  |