

|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Recebemos de SAUDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada<br>Emitida em 25/09/2018 no valor de R\$ 2.137,25 |                                                                                   | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.001.044</b><br><b>Série 001</b> |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA (273) |                                                          |

|                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                           |                                                                               |                                                                                                                                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>SAUDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES</b><br><b>AV. REPÚBLICA ARGENTINA - EPP</b>                                                                                                       |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica                              |                                                                               |                                                                                         |  |
| <br>AV REPUBLICA ARGENTINA, 3329, SALA9 - VILA MILITAR - FOZ DO IGUAÇU - PR - CEP: 85857-118<br>Fone: (45)3027-2814 |  | 0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.001.044</b><br><b>SÉRIE 001</b><br><b>FOLHA 1/1</b> |                                                                               | CHAVE DE ACESSO<br><b>4118 0924 4803 4100 0170 5500 1000 0010 4410 9981 6426</b>                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                           |                                                                               | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS</b>                                                                                                                                                               |  |                                                                                           | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141180164309023 25/09/2018 16:42:38</b> |                                                                                                                                                                           |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>9073210299</b>                                                                                                                                                             |  | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                      |                                                                               | CNPJ<br><b>24.480.341/0001-70</b>                                                                                                                                         |  |

|                                          |    |                   |                    |                 |
|------------------------------------------|----|-------------------|--------------------|-----------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                 |    |                   |                    |                 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                      |    |                   | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA (273) |    |                   | 76.206.465/0001-65 | 25/09/2018      |
| ENDEREÇO                                 |    | BAIRRO / DISTRITO | CEP                | DATA DA SAÍDA   |
| AV DUQUE DE CAXIAS, 800                  |    | CENTRO            | 85887-000          | 26/09/2018      |
| MUNICÍPIO                                | UF | TELEFONE / FAX    | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA   |
| MATELANDIA                               | PR | (45)3262-8350     |                    | 16:42:38        |

| LOCAL ENTREGA                    |                                                                 |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| CNPJ / CPF<br>76.206.465/0001-65 | ENDEREÇO<br>AV CRISTOVAO COLOMBO 000 - CENTRO - MATELANDIA - PR |

|                                 |                                  |
|---------------------------------|----------------------------------|
| <b>FATURA</b>                   |                                  |
| Tipo de Pagamento: Crédito Loja | Valor do Pagamento: R\$ 2.137,25 |

| DUPLICATAS  |                     |
|-------------|---------------------|
| Parc.: 001  | Valor: R\$ 2.137,25 |
| Vencimento: | 25/10/2018          |

| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                         |                                        |                                 |                                       |                                      |
|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00    | V.APROX. TRIBUTOS<br>419,16 (19,61 %) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>2.137,25 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                       | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>2.137,25      |

| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         |       |                                               |             |                  |                         |
|---------------------------------------|---------|-------|-----------------------------------------------|-------------|------------------|-------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL                   |         |       | FRETE<br>0=Frete por conta do Remetente (CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF / CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO                              |         |       | MUNICÍPIO                                     |             |                  | UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ,                                     |         |       |                                               |             |                  |                         |
| QUANTIDADE<br>10                      | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO                                     |             | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO            |

[illegible]

| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Endereco de Entrega. Logradouro: AV CRISTOVAO COLOMBO, 00, Bairro: CENTRO, Municipio: MATELANDIA, UF: PR, CEP: 85.887-000</p> <p>Voce pagou aproximadamente de tributos:</p> <p>Federal R\$ 178,66, Estadual R\$ 240,50, Municipal R\$ 0,00, Total R\$ 419,16 NOTA DE EMPENHO N 15030/2018</p> <p>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL</p> <p>AGENCIA: 3270-0</p> <p>C/C: 31520-6 -</p> <p><b>Fonte: IBPT</b></p> | RESERVADO AO FISCO |