

|                                                                                                                                 |                                         |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE SAUMED DISTRIB DE PROD HOSPITALARES EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000002097<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                             | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br> <b>SAUMED DIST DE PROD HOSP EIRELI EPP</b><br>AV REP ARGENTINA, 3329<br>VILA MILITAR CEP 85857-118<br>FOZ DO IGUAÇU – PR |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000002097 FL. 1 /1<br>SÉRIE 001 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4119 0624 4803 4100 0170 5500 1000 0020 9710 0002 0976<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b>                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                   |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141190112175547 26/06/2019 12:20:19                                                                                                                                                                                                                       |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9073210299                                                                                                                                                                                                       |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                |  | CNPJ / CPF<br>24.480.341/0001-70                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

|                                                                                              |  |  |                                  |  |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------|--|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA</b> |  |  | CNPJ / CPF<br>76.206.465/0001-65 |  | DATA DA EMISSÃO<br>26/06/2019 |
| ENDEREÇO<br>AV DUQUE DE CAXIAS, 800                                                          |  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>85887-000              |
| MUNICÍPIO<br>MATELANDIA                                                                      |  |  | UF<br>PR                         |  | HORA DA SAÍDA<br>12:30:17     |

|                         |                 |                        |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 176,64                    | 518,00                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 518,00                   |

|                                                       |         |                                  |           |             |                  |              |                    |
|-------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|-----------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE |           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO                                              |         |                                  |           | MUNICÍPIO   |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE<br>2                                       | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  |                  | PESO LÍQUIDO |                    |

| CÓDIGO DO PROD. / | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT.   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | PERC.(%) DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR LC.M.S. | VALOR I.P.T. | ALÍQUOTAS |      |
|-------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|----------|----------------|-------------|-------------------|-----------------|---------------|--------------|-----------|------|
|                   |                                |          |       |      |       |          |                |             |                   |                 |               |              | ICMS      | IPI  |
| 734               | VASELINA LIQUIDA HOSPITALAR    | 30049099 | 0102  | 5102 | UN    | 10,00    | 11,80          | 118,00      | 0,00              | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00      | 0,00 |
| 36                | AGULHA DESCARPACK 40X1,2 CM    | 90183219 | 1102  | 5102 | UN    | 3.000,00 | 0,05           | 150,00      | 0,00              | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00      | 0,00 |
| 34                | AGULHA DESCARPACK 25X0,8 CM    | 90183219 | 1102  | 5102 | UN    | 3.000,00 | 0,05           | 150,00      | 0,00              | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00      | 0,00 |
| 37                | AGULHA DESCARPACK 25X0,7 CM    | 90183219 | 1102  | 5102 | UN    | 2.000,00 | 0,05           | 100,00      | 0,00              | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00      | 0,00 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>"NF-e emitida por Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP) optante pelo Simples Nacional.<br>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG.3270-0 C/C. 31520-6 NOTA DE EMPENHO N . 8707/2019<br><br>Trib aprox R\$: 176,64 FED. R\$: 0,00 EST. R\$: 0,00 MUN." | RESERVADO AO FISCO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|