

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CAVALLI COM PROD MEDICOS E HOSPIT EIRELI RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, 370 - SALA A - IZABEL 87309-185 CAMPO MOURAO - PR (44) 3810-2776 | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 0 1-SAÍDA 1.836 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 4121 0732 7432 4200 0161 5500 1000 0018 3610 1003 4257 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO DEV VENDA MERC ADQ TERCEIROS | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210158646065 23/07/2021 16:24:23 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.804.421-54 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ 32.743.242/0001-61 | |

| | | | |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| REMETENTE | | CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MATELANDIA | | 76.206.465/0001-65 | 23/07/2021 |
| ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS, 800 | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 85887-000 | DATA DA ENTRADA 23/07/2021 |
| MUNICÍPIO MATELANDIA | UF PR | FONE / FAX (45) 3262-8358 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA ENTRADA 16:22:58 |

| | | | | | |
|---------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|--------------------|-------------------------|
| FATURA / DUPLICATA | | | | | |
| 001 23/08/2021 608,40 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE CÁLC ICMS 0,00 | VALOR ICMS 0,00 | BASE CÁLC ICMS ST 0,00 | VALOR ICMS ST 0,00 | TOTAL DOS PRODUTOS | 608,40 |
| VALOR FRETE 0,00 | VALOR SEGURO 0,00 | VALOR DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESP 0,00 | VALOR IPI 0,00 | TOTAL DA NOTA 608,40 |

| | | | | | | |
|-------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------|-------------|----------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS | | FRETE POR CONTA 1-Destinatário | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ 04.353.469/0003-27 |
| ENDEREÇO RUA JOSE JERONIMO DE MESQUITA, 100 | | MUNICÍPIO SAO PAULO | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 116.125.420.110 | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE CAIXA | MARCA CRISTOFOLI | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 2,000 | PESO LÍQUIDO 2,000 | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------|----------|-------|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|------------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS |
| 45943 | INDICADOR QUIMICO STEAMPLUS CLASSE 5 1 UN CRISTOFOLI | 38220090 | 0400 | 1202 | UN | 300 | 2,028 | 608,40 | 0,00 | 0,00 | |

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox Tributos: 109.51 Reais 18.0000 Percent) Fonte: Ibpt C. 5452 Rep. 382 Conta P Deposito 81200-3 Agencia 0726 Banco Sicredi Venda Ref Licitação N 00104/2020 Dev Ref Nfe no 1658 Emitida Em 23/06/2021 Empenho 3920/2021 Data 08.04.2021 *NF-e REF: 41210632743242000161550010000016581010034152 | RESERVADO AO FISCO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| UniNFe NF-e OPEN Source www.uninfe.com.br | | Gerado em 23/07/2021 às 16:25 pelo UniDANFE 3.8.14 Plus www.unidanfe.com.br | |
| RECEBEMOS DE CAVALLI COM PROD MEDICOS E HOSPIT EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.836. EMISSÃO: 23/07/2021 VALOR TOTAL: 608,40 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800, CENTRO, 85887-000-MATELANDIA-PR | | | NF-e 1.836 SÉRIE 1 |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | |