

|                                                                                             |  |                                                          |  |                                                                                                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                   |  | DANFE<br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA |  |                                          |  |
| DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                                     |  | 0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA                                 |  | CHAVE DE ACESSO<br>4121 0710 5667 1100 0181 5500 1000 0055 1312 3013 3146                                                 |  |
| RUA LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315<br>CENTRO - TOLEDO - PR<br>CEP: 85901-170 Fone: (45)2035-6034 |  | Nº 000.005.513<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1                 |  | 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>141210152786148 16/07/2021 11:21:45                                                    |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>904.66514-29                                                          |  | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO<br>908.41864-62          |  | CNPJ<br>10.566.711/0001-81                                                                                                |  |

|                                                                                   |  |                           |  |                           |  |                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|---------------------------|--|--------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                                            |  |                           |  | CNPJ/CPF/IdEstrangeiro    |  | DATA DE EMISSÃO    |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA/0354/PREFEITURA MUNICIPAL |  |                           |  | 76.206.465/0001-65        |  | 16/07/2021         |  |
| ENDEREÇO<br>AV DUQUE DE CAXIAS, 800                                               |  |                           |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO |  | CEP<br>85887-000   |  |
| MUNICÍPIO<br>MATELANDIA                                                           |  | FONE/FAX<br>(45)3262-8358 |  | UF<br>PR                  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
|                                                                                   |  |                           |  |                           |  | HORA DE SAÍDA      |  |

|                  |          |              |  |
|------------------|----------|--------------|--|
| FATURA/DUPLICATA |          |              |  |
| 001              | 15/08/21 | R\$ 7.490,00 |  |

|                         |                 |                                      |                            |                               |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 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 |
| 7.490,00                | 1.348,20        | 0,00                                 | 0,00                       | 2.158,62                      | 7.490,00                 |
| 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                          | 7.490,00                 |

|                                                |  |         |  |                      |  |             |  |                  |  |    |  |                    |  |
|------------------------------------------------|--|---------|--|----------------------|--|-------------|--|------------------|--|----|--|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS            |  |         |  | FRETE POR CONTA      |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO |  | UF |  | CNPJ/CPF           |  |
| RAZÃO SOCIAL<br>SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI |  |         |  | 0-Rem (CIF)          |  |             |  |                  |  | PR |  | 15.488.297/0001-53 |  |
| ENDEREÇO<br>R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407    |  |         |  | MUNICÍPIO<br>COLOMBO |  |             |  |                  |  | PR |  | 907.03123-33       |  |
| QUANTIDADE<br>10                               |  | ESPÉCIE |  | MARCA                |  | NUMERAÇÃO   |  | PESO BRUTO       |  |    |  | PESO LÍQUIDO       |  |
|                                                |  |         |  |                      |  |             |  |                  |  |    |  |                    |  |

|                          |                                                                                                                 |          |     |      |       |        |                |             |          |            |            |                     |  |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|------------|------------|---------------------|--|
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                                                                                 |          |     |      |       |        |                |             |          |            |            |                     |  |
| CÓDIGO PRODUTO           | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                    | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS  | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |  |
| 661                      | LUVA PROCEDIMENTO TAM M C/100 (TALGE)<br>Lote=TLI245 Qtd=100 Fab=05/02/2021 Val=05/02/2026<br>EAN 7898941898908 | 40151900 | 000 | 5102 | CX    | 100    | 74,90          | 7.490,00    | 7.490,00 | 1.348,20   | 18         | 2.158,62            |  |

|                     |                          |                              |                |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|
| 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>PREGAO ELETRONICO 005/2021 - PROCESSO 013/2021-NOTA DE EMPENHO 8368/2021-Pedido: 6495<br>CONTA PARA DEPOSITO: BANCO 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI AG: 0726 C/C:38057-4 RAZAO SOCIAL: DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 10.566.711/0001-81 CHAVE PIX: DIFEMEDICAMENTOS@HOTMAIL.COM<br>Val aprox dos tributos R\$ 2.158,62 (28,82%) Fonte:IBPT |  |                    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|--|
| Recebemos de DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:16/07/2021,Valor Total: R\$7.490,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA/0354/PREFEITURA MUNICIPAL AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR |                                         | NF-e<br>Nº 000.005.513<br>SÉRIE: 1 |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                            | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                    |  |