## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI - ME Av Carlos Gomes, 434 - Zona 05 - Maringá - PR (44)3040-3818

Lote=2417286 Qtd=20 Fab=29/04/2024 Val=30/04/2026

## **DANFE** Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



Nº 000.023.413 SÉRIE: 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

4124 0923 1219 2000 0163 5500 1000 0234 1312 0984 9503

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240278566632 13/09/2024 16:24:36

ou no site da Sefaz Autorizadora FOLHA: 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSCRIÇÃO SUBST.TRIBUTÁRIO

|  | 907.0                         | 2976-01          |              |             |                 |           |                              |              |                       |            | 23.1        | 21.92                     | J/UUU1-        | ·63         |               |               |
|--|-------------------------------|------------------|--------------|-------------|-----------------|-----------|------------------------------|--------------|-----------------------|------------|-------------|---------------------------|----------------|-------------|---------------|---------------|
|  | ÁRIO/REMETENTE                |                  |              |             |                 |           |                              |              |                       |            |             |                           |                |             |               |               |
| NOMERAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATELANDIA |                               |                  |              |             |                 |           | 76.20                        |              |                       |            |             | -                         | 01-65          | 13/09/2024  |               |               |
| ENDEREÇO                                 |                               |                  |              |             |                 |           |                              | RRO/DISTR    |                       |            |             | CEP                       |                |             | AÍDA/ENTRAD   |               |
| AVÉNIDA DUQUE DE CAXIAS, 800             |                               |                  |              |             |                 |           | C                            | ENT          |                       |            |             | 85887-000                 |                | 13/09/2024  |               |               |
| MATELANDIA FONE/FAX (00)00               |                               |                  |              |             |                 |           | 0-0000                       |              | PR INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |             | нога de salda<br>16:24:30 |                |             |               |               |
| FATURA/E                                 | OUPLICATA                     |                  |              |             |                 |           |                              |              |                       |            |             |                           |                |             |               |               |
| 001                                      | 13/10/2024                    | R\$ 220,00       |              |             |                 |           |                              |              |                       |            |             |                           |                |             |               |               |
|  |                               |                  |              |             |                 |           |                              |              |                       |            |             |                           |                |             |               |               |
|  | DO IMPOSTO                    | -                |              |             |                 |           |                              |              |                       |            |             |                           |                |             |               |               |
| BASE DE CÁL                              | CULO DO ICMS                  | 0,00 VALOR DO IC | MS           | 0,00        | BASE DE CÁLCULO | DO ICMS S | o,0                          |              | OR DO ICMS            | SUBSTITUIÇ | ÃO          | 0,00                      | VALOR TOTAL    | DOS PRODUTO | s<br>220      | ,00           |
| VALOR DO FR                              | 0,00                          | VALOR DO SEGURO  | 0,00         | ) DESCONTO  | 0,00            |           | AS DESPESAS ACESS            | ÓRIAS<br>0,0 |                       | OR DO IPI  |             | 0,00                      | VALOR TOTAL    | DA NOTA     | 220           | .00           |
| TRANSPO                                  | RTADOR/VOLUMES 1              | TRANSPORTADOS    | 3            |             |                 |           |                              |              |                       |            |             |                           |                |             |               |               |
| RAZÃO SOCIA                              | _                             |                  | F 4 D 4      |             |                 |           | FRETE POR CONTA              |              | ÓDIGO ANT             | r          | PLACA DO VI | EÍCULO UF                 | CNPJ/CP        |             | 2/0004        |               |
| TRANSPORTADORA SOLICITADA                |                               |                  |              |             |                 |           | 0-Rem (CIF) 23.121.920/0001- |              |                       |            |             | -63                       |                |             |               |               |
| AV CA                                    | ARLOS GOME                    | S 434            |              |             |                 |           | MARING                       | βA           |                       |            |             | P                         |                | AO ESTADUAL |               |               |
| QUANTIDADE<br>3                          | VOLUME                        |                  |              | MARCA       |                 |           | NUMERAÇÃO                    |              |                       |            |             | PESO BRUTO                |                | PESO L      | ÍQUIDO        |               |
|  | O PRODUTO/SERVIÇO             | )                |              |             |                 |           |                              |              |                       |            |             |                           |                |             |               |               |
| CÓDIGO<br>PRODUTO                        | •                             | DESCRIÇ          | ÃO DO PRODUT | D/SERVIÇO   |                 |           | NCM/SH                       | CST          | CFOP                  | UNID.      | QUANT.      | VALOR<br>UNITÁRIO         | VALOR<br>TOTAL | BC<br>ICMS  | VALOR<br>ICMS | ALIQ.<br>ICMS |
|  | DIAZEPAM 5MG                  | /ML- 2 ML**P.    | 344/98 (B    | 1) HIPOLABC | )R              |           | 30049064                     | 040          | 5102                  | AMP        | 100         |                           | _              | 0,00        | 0,00          |               |
|  | cProdANVISA=1                 |                  |              |             |                 |           |                              |              |                       |            |             |                           |                |             | •             |               |
|  | Lote=AO-013/23                |                  |              |             |                 |           |                              |              |                       |            |             |                           |                |             |               |               |
|  | HALOPERIDOL                   |                  |              |             | QUIMICA         |           | 30049069                     | 040          | 5102                  | AMP        | 30          | 2,32                      | 69,60          | 0,00        | 0,00          | 0             |
|  | cProdANVISA=1                 |                  |              |             | ne.             |           | 1                            |              | ŀ                     |            |             |                           |                |             |               |               |
|  | Lote=2412679 Q<br>HALOPERIDOL |                  |              |             |                 |           | 30049069                     | 040          | 5102                  | AMP        | 20          | 2,32                      | 46,40          | 0,00        | 0,00          |               |
|  | cProdANI\/ISA=1               |                  |              |             | C QUINIOA       |           | 30043003                     | 0+0          | 10102                 | Aivii      | 20          | 2,32                      | 70,70          | 0,00        | 0,00          | U             |

| CÁLCULO DO ISSQN   |                          |                              |                   |                |  |  |  |  |  |
|--|--------------------------|------------------------------|-------------------|----------------|--|--|--|--|--|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS |                   | VALOR DO ISSQN |  |  |  |  |  |
|  |                          |                              |                   |                |  |  |  |  |  |
| DADOS ADICIONAIS   |                          |                              |                   |                |  |  |  |  |  |
| INFORMAÇÕES COMPL EMENTARES PREGAO: 21/2024 EMP 13293/2024 AV CRISTOVAO COLOMBO Nº 1425 RETENCAO DE IMPOSTO 1,2% - R\$2 BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 1 |                          | RE                           | ESERVADO AO FISCO |                |  |  |  |  |  |

| Recebemos de MARYMED DIST        | DE MEDICAMENTOS F        | CORRELATOS E    | IRELI ME, os p | rodutos constantes | da nota fiscal indicad | a ao lado: Data de |
|----------------------------------|--------------------------|-----------------|----------------|--------------------|------------------------|--------------------|
| emissão:13/09/2024, Valor Total: | R\$220,00, Destinatário: | MUNICIPIO DE MA | ATELANDIÁ AV   | ENIDA DUQUE DE     | CAXIAS, 800 - CENT     | RO - MATELANDIA/PR |

NF-e

Nº 000.023.413

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR