

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                 |                          |                                         |                                        |       |                                    |                                                                        |                                    |                    |                                                                                                                                                                                        |                                  |         |        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| RECEBEMOS DE PARANA MED COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTO MEDICO E HOSP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 25/11/2024 VALOR TOTAL: 384,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800null.                                                                                              |                                                                                                 |                          |                                         |                                        |       |                                    |                                                                        |                                    |                    | NF-e<br>Nº 000.004.917<br>Série: 001                                                                                                                                                   |                                  |         |        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                 |                          | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                        |       |                                    |                                                                        |                                    |                    |                                                                                                                                                                                        |                                  |         |        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| <div>PARANA MED COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTO MEDICO E</div> <div> <b>Parana Med</b><br/>Equipamentos Médicos Hospitalares</div> <div>AVENIDA TUIUTI 4640SL3 JARDIM COLINA VERDE</div> <div>CEP: 87043-720</div> <div>MARINGA - PR</div> <div>FONE: 4431232253</div> |                                                                                                 |                          |                                         |                                        |       |                                    |                                                                        |                                    |                    | <div>DANFE</div> <div>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</div> <div>0 - ENTRADA<br/>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 000.004.917</div> <div>SÉRIE 001</div> <div>FOLHAS: 1 de 1</div> |                                  |         |        |            | <div>CONTROLE DO FISCO</div> <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>41.2411.38.120.208/0001-17-55-001-000.004.917-158.010.641-4</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.</div> |  |  |  |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                 |                          |                                         |                                        |       |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141240361506370 25/11/2024 14:35:10 |                                    |                    |                                                                                                                                                                                        |                                  |         |        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9085776557                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |                          |                                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.           |       |                                    |                                                                        | CNPJ / CPF<br>38.120.208/0001-17   |                    |                                                                                                                                                                                        |                                  |         |        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                 |                          |                                         |                                        |       |                                    |                                                                        |                                    |                    |                                                                                                                                                                                        |                                  |         |        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                 |                          |                                         |                                        |       |                                    |                                                                        | CNPJ / CPF<br>76.206.465/0001-65   |                    |                                                                                                                                                                                        | DATA EMISSÃO<br>25/11/2024       |         |        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                 |                          |                                         |                                        |       | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO        |                                                                        |                                    | CEP<br>85887-000   |                                                                                                                                                                                        | DATA ENTRADA / SAÍDA             |         |        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| MUNICÍPIO<br>MATELANDIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                 |                          |                                         | FONE / FAX<br>4532628350               |       | UF<br>PR                           |                                                                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO       |                    |                                                                                                                                                                                        | HORA ENTRADA / SAÍDA<br>14:28:02 |         |        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| FATURA / DUPLICATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                 |                          |                                         |                                        |       |                                    |                                                                        |                                    |                    |                                                                                                                                                                                        |                                  |         |        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| CONDIÇÃO DE PAGAMENTO<br>0016 - 01 - 30 Dias                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                 |                          |                                         |                                        |       |                                    |                                                                        |                                    |                    |                                                                                                                                                                                        |                                  |         |        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| NÚMERO<br>1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                 | VENCIMENTO<br>25/12/2024 |                                         | VALOR<br>384,00                        |       | NÚMERO                             |                                                                        | VENCIMENTO                         |                    | VALOR                                                                                                                                                                                  |                                  |         |        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| CALCULO DO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                 |                          |                                         |                                        |       |                                    |                                                                        |                                    |                    |                                                                                                                                                                                        |                                  |         |        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                 | VALOR DO ICMS<br>0,00    |                                         | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.<br>0,00 |       | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |                                                                        | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>384,00 |                    |                                                                                                                                                                                        |                                  |         |        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                 | VALOR DO SEGURO<br>0,00  |                                         | DESCONTO<br>0,00                       |       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |                                                                        | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00         |                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>384,00                                                                                                                                                          |                                  |         |        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                 |                          |                                         |                                        |       |                                    |                                                                        |                                    |                    |                                                                                                                                                                                        |                                  |         |        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                 |                          |                                         | FRETE POR CONTA<br>0-Emitente          |       | CÓDIGO ANTT                        |                                                                        | PLACA DO VEICULO                   |                    | UF                                                                                                                                                                                     | CNPJ / CPF<br>44914992002505     |         |        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| ENDEREÇO<br>ROD PR-317 (SAIDA PARA CAMPO MOURAO), 2415                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                 |                          |                                         | MUNICÍPIO<br>MARINGA                   |       |                                    |                                                                        | UF<br>PR                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                                                                                                                                                                                        |                                  |         |        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| QUANTIDADE<br>5.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                 | ESPÉCIE<br>VOLUMES       |                                         | MARCA                                  |       | NUMERAÇÃO                          |                                                                        | PESO BRUTO<br>20,000               |                    | PESO LIQUIDO<br>20,000                                                                                                                                                                 |                                  |         |        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| DADOS DOS PRODUTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                 |                          |                                         |                                        |       |                                    |                                                                        |                                    |                    |                                                                                                                                                                                        |                                  |         |        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| CÓD. PROD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                               |                          |                                         | NCM / SH                               | CSOSN | CFOP                               | UNID.                                                                  | QTDE.                              | VALOR UNITÁRIO     | VALOR TOTAL                                                                                                                                                                            | BC. ICMS                         | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |
| 004709                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO COM CLIP NASAL - CX COM 50 UNIDADES - LT 1774 |                          |                                         | 63079010                               | 0400  | 5102                               | PCT                                                                    | 100,000                            | 3,84               | 384,00                                                                                                                                                                                 | 0,00                             | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | RESERVADO AO FISCO |  |  |  |  |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |
| EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONF. LEI COMPLEMENTAR 123/2006 ESTÁ DISPENSADA DE RETENÇÕES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL<br>AGÊNCIA: 0299-2 CONTA CORRENTE:100199-X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |
| NF-e REF NOTA DE EMPENHO 16917/2024 PE 104.2023 P 1944.23<br>SECRETARIA DE SAUDE                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |
| ENDEREÇO DE ENTREGA<br>AV CRISTOVAO COLOMBO, 1425 CENTRO<br>MATELANDIA/PR                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |