

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROLIFE

Cirúrgica

ECO-FARMAS  
COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.  
RUA SANTA CATARINA, 850  
CASCÁVEL - PR  
CEP 85801-040 / CENTRO Fone: 45 3224-8308

DANFE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.060.683

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4125 0985 4775 8600 0132 5500 1000 0606 8315 7034 0799

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141250321810959 25/09/2025 17:13:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
422.10416-02

INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ  
85.477.586/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOOME/RAZÃO SOCIAL  
MUNICIPIO DE MATELANDIA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro  
76.206.465/0001-65

DATA DE EMISSÃO  
25/09/2025

ENDEREÇO  
AV. DUQUE DE CAXIAS, 800

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
85887-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
25/09/2025

MUNICÍPIO  
MATELANDIA

FONE/FAX  
(45)3262-8366

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
17:17:00

FATURA/DUPLICATA

|     |            |            |  |  |  |
|-----|------------|------------|--|--|--|
| 001 | 23/10/2025 | R\$ 312,00 |  |  |  |
|-----|------------|------------|--|--|--|

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |      |                 |      |                                      |      |                            |      |                               |       |                          |        |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|-------------------------------|-------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | 78,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 312,00 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO                             | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI                  | 0,00  | VALOR TOTAL DA NOTA      | 312,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                       | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|----------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| 9519           | PAPEL HIGIENICO C/ 30MTS C/ 12 ROLOS CLASSY DOUBLE | 90189099 | 0400  | 5102 | PC    | 30     | 10,40          | 312,00      | 0,00    | 0,00       | 0          | 78,00               |

CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                          |                              |                |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PREGAO ELETRONICO Nº 33/2025  
ATA DE REGISTRO DE PRECO Nº 223/2025  
LOCAL DE ENTREGA: RUA ONZE DE JUNHO Nº 853 - CENTRO  
MEIO AMBIENTE  
Empenho:15315/2025  
BCO DO BRASIL AG:4693-0 C/C:39418-1  
EMISSOR:ANA PAULA  
Val aprox dos tributos R\$ 78,00 (25,00%) Fonte:IBPT  
NOTA FISCAL COM RETENCAO DE IR 1,20% TOTALIZANDO O VALOR DE R\$: 3,74  
EMITIDA EM CONFORMIDADE COM O IN 1234/12 ART. 2 E IN 2145 VENDA PARA ORGAO PUBLICO MUNICIPAL.  
PR810114-ICMS isento conforme Anexo I decreto 6080/2012

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:25/09/2025,Valor Total: R\$312,00, Destinatário: MUNICIPIO DE MATELANDIA AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.060.683

SÉRIE: 1